



VADO PERMANENTE VIVIENDA UNIFAMILIAR

DATOS SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social:		NIF / CIF:	
Dirección (Calle, Plaza, Avda):		Núm.	Piso Puerta
CP:	Municipio:	Teléfono	

DATOS REPRESENTANTE (Únicamente tiene que rellenarse en su caso)

Nombre y apellidos o razón social:	NIF / CIF:
------------------------------------	------------

EXPONE:

Que soy _____ de un .local sito en C/ _____ num. _____ de esta ciudad, de _____ m² de superficie, que cuenta con una puerta de acceso de _____ m.

Que deseando destinar tal local para la guarda del vehículo de matrícula _____, y cumpliendo el mismo con las condiciones expresadas en la Ordenanza Municipal Reguladora para la concesión de autorizaciones para reserva de aparcamiento en la vía pública con destino a vado, formula solicitud, acompañando al efecto la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del título de propiedad o documentación que acredite la ocupación por el solicitante.
- Plano a escala 1/100, o superior, de distribución que refleje superficie útil, meseta de acceso, zona de estacionamiento con plazas numeradas, zona de maniobra y de rodadura.
- Plano a escala 1/500, o superior, de situación, indicando afección a mobiliario urbano, anchura vía pública, tipo de pavimento y bordillo.
- Fotografía de la puerta perteneciente al local para el que solicita el Vado.
- Alta en padrón de entrada y salida de vehículos o último recibo pagado. (Fotocopia compulsada)
- Si no solicita el propietario del local, acreditar su conformidad.
- Boletín de suministro eléctrico. (Fotocopia compulsada)

Que soy conocedor de las obligaciones que, con respecto al vado se establecen para el titular del mismo dispuestas en los art. 14º y 18º de la Ordenanza Municipal vigente, así como de las condiciones de autorización señaladas en los artículos 19, 20 y 21 de la misma.

SOLICITA que teniendo por presentado este escrito, lo admita y, previos los trámites pertinentes sea dictada resolución por la que se autorice la reserva de aparcamiento con destino a vado que se solicita, con cuanto además sea procedente.

Villena, _____, de _____ de 20
(Firma)

SR . ALCALDE –PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA.

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Villena incorporará su datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras administraciones públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento de Villena a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud consultando tanto sus propios archivos, como los de otras administraciones públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirijase por escrito al Ayuntamiento de Villena, a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.