



SOL LICITUD D'OCUPACIÓ DE LA VIA PÚBLICA AMB TAULES I CADIRES

Titular: _____ NIF: _____

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

Domicili: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Representant: _____ NIF: _____

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

Domicili: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

EXPOSA:

Que degut a la seva activitat de Bar – Cafeteria - Restaurant, desitja instal·lar una terrassa a la via pública amb:

- TAULES _____ CADIRES _____ (Temporada estiu – 1 de maig a 30 d'octubre)
- TAULES _____ CADIRES _____ (Temporada hivern – 1 de novembre a 30 d'abril)
- TAULES _____ CADIRES _____ (Per dies esporàdics – dies : _____)
- PARA-SOLS _____
- TARIMA Mides _____ (ample) _____ (llarg)
- TANCA DE PROTECCIÓ

NOM COMERCIAL ACTIVITAT _____

EMPLAÇAMENT DE L'ACTIVITAT _____

EMPLAÇAMENT DE LA TERRASSA _____

Per l'exposat,

DEMANA:

Que li sigui concedida la llicència municipal per l'ocupació de la via pública amb una terrassa.

Documentació que s'acompanya:

- Fotocòpia DNI o NIF del titular de l'activitat i del representant, si és el cas.
- Autorització del titular (en cas que el sol·licitant actuï com a representant)
- Plànol d'emplaçament a escala 1/500 o similar amb indicació de la superfície a ocupar, de l'ample de la façana del local i dels elements urbanístics afectats (lluminàries, arbres, mobiliari urbà, etc.).
- Fotografia de l'espai a ocupar.
- Aforament interior del local.
- Descripció del mobiliari d'hostaleria (taules, cadires, jardineres, papereres, etc.) a col·locar. Caldrà indicar el número i la posició dels diferents elements.
- Descripció dels d'elements mòbils (tendals o para-sols):
 - Memòria descriptiva de les característiques dels elements.



Per a la instal·lació d'estufes:

- a) Indicació de la situació de les estufes al plànol d'ocupació.
- b) Memòria relativa a les característiques tècniques, físiques i estètiques de l'estufa.
- c) Certificat d'homologació de l'estufa.

Autorització del veí, si s'escau.

Autorització de carreteres, si s'escau.

Altra documentació _____

DADES BANCÀRIES

Banc o Caixa: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--

El/la que subscriu autoritza a l'Ajuntament d'Agramunt a consultar i verificar, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques les dades disponibles com a mitjà alternatiu a la documentació presentada, que siguin indispensables per a la resolució d'aquesta tramitació i a que li siguin liquidats els drets d'ordenança corresponents, si és el cas, al compte assenyalat als efectes en aquest imprès. Així mateix, es dona per assabentat/ada dels terminis per resoldre l'expedient i del sentit del silenci administratiu.

Agramunt, _____

Signatura

Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Agramunt

L'Ajuntament us informa que:

1.- De conformitat amb el que disposa l'Ordenança municipal de l'ús de la via i els espais públics d'Agramunt, se us informa que el termini màxim per resoldre l'expedient és de 1 mes a partir de la data de la sol·licitud.

2.- Transcorregut el termini previst sense que s'hagi dictat cap resolució expressa sobre la sol·licitud presentada, aquesta s'haurà d'entendre desestimada a tots els efectes.

3.- Les dades facilitades per vostè en aquest formulari/sol·licitud/instància/etc. passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Agramunt i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Agramunt.