

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:Con domicilio a efectos de notificación en:

Notificación por medios electrónicos (obligatorio si se trata de persona o entidad jurídica: e-mail

Teléfono:

SOLICITA, autorización administrativa para:

TITULAR DEL TRIBUTO: D.

D.N.I.:Con domicilio a efectos fiscales en:

Notificación por medios electrónicos (obligatorio si se trata de persona o entidad jurídica: e-mail:

Licencia Municipal de Ocupación de Vía Pública con Mesas y Sillas:

-Presentar croquis, a escala, de emplazamiento veladores solicitados.

-Nº Mesas:

-Nº de sombrillas, maceteros, elementos auxiliares, pequeñas mesas, otros elementos, etc. a colocar:

Nombre Establecimiento:

La limpieza será obligación del beneficiario de la concesión.

Domiciliación Bancaria:

SOLICITA (EN SU CASO):

Ampliación con mesas adicionales y elementos análogos (sombrillas, maceteros, elementos auxiliares, pequeñas mesas, otros elementos, etc.) en días concretos, con motivo de determinadas celebraciones, festividades o eventos, en las condiciones establecidas por el Ayuntamiento.

AVISO LEGAL: El Ayuntamiento de Alagón, como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento así como por el consentimiento que Ud. nos presta mediante su firma. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alagón, Plaza de España 1, 50.630 Alagón o a través del correo: ayuntamiento@alagon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las oficinas municipales o en el área de registro del Ayuntamiento.

Alagón, _____, de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Plaza de España, 1, Alagón. 50630 Zaragoza. Tfno. 976 610 300. Fax: 976 610 565. CIF P5000800B

DATOS DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN

Titular:													NIF/CIF:						
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NUMERO CUENTA													

<p>Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta del titular de referencia tiene abierta en esta entidad.</p> <p>Fecha Bancaria</p>	<p>Firma y Sello de la Entidad</p>
--	------------------------------------