AYUNTAMIENTO DE
NAVALAFUENTE

*D/Dª*_____

*con domicilio en la calle*_____*número*_____

*municipio*_____*provincia*_____*C.P.*_____

*teléfono*_____*provisto/a deN.I.F.*_____

A V.S. SOLICITA:

*Que le sea concedida licencia de ocupación de vía pública*_____

*Navalafuente,*_____ *de*_____ *de*_____.

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE NAVALAFUENTE

DOCUMENTACION A APORTAR CON LA SOLICITUD

- *Espacio en m2 a ocupar*
- *Plano de situación del espacio de ocupación.*
- *Tiempo de ocupación.*

Plaza de San Bartolomé, 1 28729 Navalafuente (Madrid)
Tf: 918432275/2475 Fax: 918432541