



**SOLICITANTE Y REPRESENTANTE**

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón social  Sigla o Nombre  CIF

**Datos del representante** (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte

**Dirección a efectos de notificaciones** (del solicitante o del representante si procede)

Tipo de Vía  Nombre de la Vía

Número  Kilómetro  Letra  Bloque/Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal

Población  Municipio  Provincia o País

**Otros Medios de Contacto** (del solicitante o del representante si procede)

Teléfono fijo  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico  Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Corvera, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda)

- Comunicaciones mediante mensajes al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Comunicaciones mediante mensajes a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica [www.ayto-corvera.es](http://www.ayto-corvera.es), previa identificación con Certificado Digital.

**SOLICITA**

La Ocupación de la Vía Pública por:

- Terrazas
- Quioscos
- Venta ambulante
- Otras Ocupaciones

Emplazamiento:	Superficie a ocupar / nº de elementos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones:	Período de ocupación (Fechas):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NOTA**

Será requisito imprescindible para la Licencia de Ocupación de Vía Pública poseer Licencia de Apertura Municipal. En el caso de Venta Ambulante será necesario, presentar el alta en el I.A.E. y cumplir lo establecido en el R.D. 1010/1985 de Regulación del Ejercicio de Determinadas Modalidades de Venta Fuera de Establecimiento Comercial Permanente.

**FECHA Y FIRMA**

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Corvera, a  de  de   
 El Solicitante o Representante Legal

Fdo.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | Croquis de emplazamiento | <input type="checkbox"/> |
| 2 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 3 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 4 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 5 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 6 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 7 |                          | <input type="checkbox"/> |
| 8 |                          | <input type="checkbox"/> |

