



VADO (SOLICITUD)

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SILLA

DNI:		EXPEDIENTE:			
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:			
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Vía:			Número:	Escal/Letra:	Planta:
Municipio:		C.P.:	Provincia:		<input type="checkbox"/> Tfno:
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:			<input type="checkbox"/> Otro Medio:	
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			

EMPLAZAMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DEL VADO:			
Vía:		Número:	Ref.Cat.:
Destino del local		Clase de Vado	
<input type="checkbox"/> Vivienda de nueva Construcción <input type="checkbox"/> Garajes y aparcamientos <input type="checkbox"/> Otro Uso <input type="checkbox"/> Obras		<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> De Uso Horario Horas: Días:	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:
<input type="checkbox"/> Proyecto Técnico, firmado y visado <input type="checkbox"/> Autorización del propietario de local (si está arrendado) <input type="checkbox"/> Acreditación de licencia ambiental, si el local está vinculado a alguna actividad

SOLICITA LICENCIA DE VADO

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante