

ILLESCAS POLICÍA LOCAL



C/ REAL, 2 45200
ILLESCAS TOLEDO
925540008 - 669889892
FAX. 25512836



AYUNTAMIENTO DE ILLESCAS

UNIDAD: POLICÍA ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE CORTE DE VÍA PÚBLICA

Datos del interesado

Nombre y Apellidos o Razón social		D.N.I./C.I.F.	
Domicilio a efectos de notificaciones (Avda. Calle, Plaza, etc.)		Número, bloque, piso y letra	
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico

Datos del Representante

Nombre y Apellidos o Razón social	D.N.I./C.I.F.
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc., Número, piso y letra)	Código Postal y Municipio

POR MEDIO DEL PRESENTE SOLICITO EL CORTE DE LA VÍA.

Nombre de la vía	Tramo de la vía que hay que cortar (toda, del núm al núm)
Motivo	
Hora de inicio	Hora de finalización
Fecha (inicio)	Duración (indicar los días que se necesita cortar).
Licencia Municipal (en su caso, por obras, etc.)	

Observaciones

En Illescas, a..... de..... de 200...

Firma