

**Ayuntamiento de Beas****SOLICITUD DE LICENCIA DE ENTRADA DE VEHÍCULOS A TRAVÉS DE LA ACERA (VADO) Y/O RESERVA DE ESPACIO PARA APARCAMIENTO Y/O PROHIBICIÓN DE ESTACIONAR**

1.- IDENTIFICACIÓN			
Nombre y Apellidos:			
Domicilio. Calle / Vía.		Localidad-Provincia:	
		Código Postal:	
DNI:	Teléfono:	Email:	
Medio de notificación: <input type="radio"/> Correo postal <input type="radio"/> Electrónicamente			
2.- DATOS DE LA AUTORIZACION.			
DIRECCIÓN.			
METROS: (Sumar 2 metros, 1 por cada lado, para cocheras o garajes)			
Nº PLAZAS / VEHÍCULOS PARA LOS QUE SE RESERVA:			
TIPO	Local	Cochera - Garaje	Zona reservada/prohibida
Otros. (marcar con una X la que proceda)			
<input type="checkbox"/>	Solicita el pintado de amarillo de la acera de enfrente.		
<input type="checkbox"/>	Otros	Descripción:	
<p>Que el importe de la placa de PROHIBIDO APARCAR, que suministra el Ayuntamiento, y/o pintado de amarillo de la acera, correrá por mi cuenta.</p> <p>Que adjunto FOTOCOPIA DEL ULTIMO RECIBO DEL I.B.I.-URBANA, del local/cochera/garaje y fotocopia del D.N.I.</p> <p>Por todo ello, SOLICITO DE V.S. qué, tras los trámites oportunos, conceda licencia para lo solicitado, de acuerdo con la vigente ordenanza municipal de tráfico de Beas y la ordenanza fiscal de la tasa por entrada de vehículos a través de las aceras y reserva de espacio para aparcamientos.</p>			
5.- LUGAR, FECHA Y FIRMA			
En Beas, a _____ de _____ de _____			
Firmado:			

SR/A. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE BEAS.