



# AYUNTAMIENTO DE VILLADA (Palencia)

Plaza Mayor, 1

Teléf.: 979 84 40 05

Fax: 979 84 44 05

E-mail: ayto-villada@dip-palencia.es

C.P.: 34340

## V A D O (SOLICITUD)

### EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLADA (PALENCIA)

<b>DNI:</b>		<b>EXPEDIENTE:</b>			
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:			
<b>MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:</b>					
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:	C. Postal:	Provincia:		<input type="checkbox"/> Tfno:	
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:			<input type="checkbox"/> Otro Medio:	
<b>EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:</b>					
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			
<b>EMPLAZAMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DEL VADO:</b>					
Vía:		Número:	Ref.Cat.:		
Destino del local		Clase de Vado			
<input type="checkbox"/> Vivienda de nueva Construcción.....		<input type="checkbox"/> Permanente			
<input type="checkbox"/> Garajes y aparcamientos .....		<input type="checkbox"/> De Uso Horario			
<input type="checkbox"/> Otro Uso.....		Horas: .....			
<input type="checkbox"/> Obras .....		Días: .....			
<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:</b>					
<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					
<b>SOLICITA LICENCIA DE VADO</b>					

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante