



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

TERRAZAS

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

DNI:		EXPEDIENTE				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:				
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:						
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:		
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:						
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:				

EMPLAZAMIENTO Y DATOS DE LA TERRAZA:		
Vía:	Número:	Ref.Cat.:
Nombre del establecimiento:		
Fecha de la Licencia de Apertura o Cambio de Titularidad:		

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA	
<input type="checkbox"/> Autoliquidación de tasas	<input type="checkbox"/> Autorización de los titulares de fachadas colindantes afectados
<input type="checkbox"/> Croquis de ubicación de la terraza y sus elementos, a escala entre 1:200 y 1:500	<input type="checkbox"/> Autorización de Comunidad de propietarios, si están afectados
	<input type="checkbox"/> Póliza de cobertura de responsabilidad civil para elementos

SOLICITA:						
<input type="checkbox"/> NUEVA TERRAZA	MESAS:	.....	SILLAS:	.....	SOLICITADAS	
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE LA TERRAZA	MESAS:	.....	SILLAS:	.....	CONCEDIDAS	
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN DE LA TERRAZA	MESAS:	.....	SILLAS:	.....	SOLICITADAS	
<input type="checkbox"/> REDUCCIÓN DE LA TERRAZA	MESAS:	.....	SILLAS:	.....	SOLICITADAS	
<input type="checkbox"/> OTROS ELEMENTOS	JARDINERAS:	...	SOMBRILLAS:	.....	PARAVIENTOS:	..... SOLICITADAS

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante