



AYUNTAMIENTO DE COBEÑA

LICENCIA VADO PERMANENTE

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COBEÑA

DNI :	Nombre:	1 ^{er} Apellido:	2 ^o Apellido:		
ACTÚA EN CALIDAD DE: <input type="checkbox"/> interesado <input type="checkbox"/> representante <input type="checkbox"/> habilitado					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Vía:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:		Código postal:		Provincia:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:		
EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI / NIF:		Empresa / nombre y apellidos:			

EMPLAZAMIENTO						
Vía:			Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Con destino a:			Referencia Catastral:			

OBSERVACIONES	
DOCUMENTACION APORTADA:	
<input type="checkbox"/> Justificante abono tasa por Utilización Privativa o Aprovechamiento Especial de Dominio Público Local.	
<input type="checkbox"/> Otros:	

SOLICITA LA LICENCIA DE VADO PARA EL INMUEBLE RESEÑADO.

Lugar, Fecha y firma del solicitante o representante