



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA RESERVA DE ESPACIO

### SOLICITANTE

|                                              |                                               |                                     |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Primer apellido                              |                                               | Segundo apellido                    |           |
| Nombre                                       |                                               | DNI/CIF                             |           |
| Domicilio                                    |                                               | Código Postal<br>[ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Municipio |
| Teléfono fijo [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Teléfono móvil [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Fax [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  |           |
| Correo electrónico                           |                                               |                                     |           |

### EN REPRESENTACIÓN DE

|                                              |                                               |                                     |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| Primer apellido                              |                                               | Segundo apellido                    |           |
| Nombre                                       |                                               | DNI/CIF                             |           |
| Domicilio                                    |                                               | Código Postal<br>[ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Municipio |
| Teléfono fijo [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Teléfono móvil [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] | Fax [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  |           |
| Correo electrónico                           |                                               |                                     |           |



## SOLICITA

Autorización de ese Ayuntamiento para proceder a la RESERVA DE ESPACIO en:

|                                                     |                                                                 |                                |                  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Calle                      | <input type="checkbox"/> Avenida                                | <input type="checkbox"/> Plaza | Nombre de la vía |
| <input type="checkbox"/> Travesía                   | <input type="checkbox"/> Interbloque                            | <input type="checkbox"/> Paseo |                  |
| Entre el número [ ][ ] y el número [ ][ ]           | Desde el día [ ][ ] del mes [ ][ ] al día [ ][ ] del mes [ ][ ] |                                |                  |
| Metros lineales                                     | Desde las [ ][ ] : [ ][ ] a las [ ][ ] : [ ][ ] horas           |                                |                  |
| Motivo<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                                                                 |                                |                  |

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el Sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe (plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901) ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Adjuntando, si procede, fotocopia de licencia de obras, o justificante de la actividad a realizar

Getafe, a ..... de ..... de .....

Firma SOLICITANTE