AYUNTAMIENTO DE
GETAFE

Seguridad, Protección Civil, Movilidad y Transportes

Plaza de la Constitución, 1
Getafe (Madrid)
Teléfono 91 202 79 00

IMP-024-V03

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CORTE DE CALLE

SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	
Nombre	DNI/CIF	
Domicilio	Código Postal	Municipio
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

EN REPRESENTACIÓN DE

Primer apellido	Segundo apellido	
Nombre	DNI/CIF	
Domicilio	Código Postal	Municipio
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

SOLICITA

Autorización de ese Ayuntamiento para proceder al CORTE DE LA CALLE:

☐ Calle ☐ Avenida ☐ Plaza ☐ Travesía ☐ Interbloque ☐ Paseo	Nombre de la vía		
Entre el número ____ y el número ____	Desde el día ____ del mes ____	al día ____ del mes ____	
Metros cuadrados	Desde las __:__ a las __:__ horas		
Número de cortes	Días		
Motivo			

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

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

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

Firma SOLICITANTE

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Getafe