

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:	
RAZÓN SOCIAL A LA QUE EN SU CASO REPRESENTA:			
D.N.I.:	C.I.F.:	TELÉFONO: F	AX:
DIRECCIÓN: <input type="checkbox"/> PROPIA <input type="checkbox"/> DE LA RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> OTRA PARA NOTIFICACIONES <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO: ----- (INDIQUE DIRECCIÓN DE CORREO)			
CALLE O PLAZA:		Nº:	PISO:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	

TIPO DE RESERVA DE ESPACIO

Indicar con una X el tipo de Reserva de Espacio a dar de baja	
<input type="checkbox"/> Instalación de caseta de obra	<input type="checkbox"/> Para descarga de carbón y gasóleo
<input type="checkbox"/> Para eventos puntuales	<input type="checkbox"/> Mudanzas y/o aparato elevador
<input type="checkbox"/> Vehículos de emergencia	<input type="checkbox"/> Ante diversas entidades de carácter público, semipúblico o privado
<input type="checkbox"/> Para carga y descarga	<input type="checkbox"/> Para personas con discapacidad
<input type="checkbox"/> Para obras	<input type="checkbox"/> Para bus escolar
<input type="checkbox"/> Ante hoteles	<input type="checkbox"/> Para medios de difusión
<input type="checkbox"/> Ante centros sanitarios	

DATOS DEL TITULAR DE LA RESERVA

NOMBRE:	APELLIDOS:
NIF:	
CALLE O PLAZA:	Nº:
OBSERVACIONES	

 Señale con una "X" el canal elegido para la notificación: Postal Telemático

 I.C. de Zaragoza a.....de.....de 20
 (firma del interesado)

Exmo. Sr. Alcalde de Zaragoza

- Autorizo a que el Ayuntamiento pueda consultar a otras Administraciones los datos que sean necesarios para la tramitación de esta solicitud
- En virtud del Art 21 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, recibirá contestación a su petición en el plazo máximo de 3 meses.
- En caso de silencio administrativo, este, producirá efecto negativo
- Contra la resolución cabe interponer los Recursos de Reposición y Contencioso-Administrativo.