



**Interesado / a**

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Representante**

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Expone**

Que desea instalar terraza de verano para el BAR / RESTAURANTE sito en la calle:

Denominado:

Con Número de Expediente de Licencia de Apertura:

Para la instalación de:  mesas y  sillas

Que adjunta plano/croquis de ubicación de la terraza

Si no tiene suficiente espacio, por favor continúe en el reverso de la hoja

**Solicita**

Le sea concedida licencia de instalación de terraza

**Temporal** (2º fin de semana de abril a 2º fin de semana de octubre)

**Anual**

en el lugar indicado y con las mesas y sillas señaladas para el presente ejercicio

**Fecha**

/  / 20\_\_

**Firma**

**SELLO DE REGISTRO**