



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulario UO6 /20-06-2016
 El código DIR3 de esta entidad es:
 L01030762

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOLICITUD DE CORTE DE VIA PÚBLICA PARA REALIZAR OBRAS			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI /N.I.F.	C.P	Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	
EN REPRESENTACIÓN			
Apellidos		Nombre	
Domicilio	C.P	Teléfono	
Localidad		Provincia	
DNI/C.I.F		E-mail	
DATOS DE CORTE DE LA VÍA			
Dirección: _____			
Fecha: _____			
Duración:			
Mañana	Tarde	Día completo	
A CUMPLIMENTAR POR LA OFICINA TÉCNICA			
Expediente de obras: _____			
Resuelto por Decreto de la Concejalía de Urbanismo con fecha:			

Vº Bº			
Fdo. _____			
VISTA LA SOLICITUD, SE AUTORIZA EL			
Corte total			
Corte parcial			
Vº Bº			
Fdo. _____			

IMPORTANTE: Los cortes de calle serán válidos siempre que estén señalizados correctamente con vallas y discos de dirección obligatoria, con una antelación de 24 horas. De no ser así, el corte de calle será anulado y debidamente sancionado.

Guardamar del Segura, ____ de _____ de _____

Firma _____

Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari UO6 /20-06-2016
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOL·LICITUD DE TALL DE VIA PÚBLICA PER A REALITZAR OBRES			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI /N.I.F.		C.P	Telèfon
Domicili		E-mail	
Localitat		Província	
EN REPRESENTACIÓ			
Cognoms		Nom	
Domicili		C.P	Teléfono
Localitat		Província	
DNI/C.I.F		E-mail	
DADES DE TALL DE LA VIA			
Direcció: _____			
Data: _____			
Duració:			
Mati		Vesprada	
		Día complet	
A CUMPLIMENTAR PER LA OFICINA TÉCNICA			
Expedient d'obres: _____			
Result per Decret de la Regidora de Urbanisme amb data: _____			
Vº Bº			
Sing. _____			
VISTA LA SOL·LICITUD, S'AUTORIZA EL			
<input type="checkbox"/> Tall total			
<input type="checkbox"/> Tall parcial			
Vº Bº			
Sing. _____			

S'adjuntarà a aquesta instància general el consentiment informat, per al tractament de les seves dades personals.

IMPORTANT: Els talls de carrer serán vàlids sempre que estiguen senyalitzats correctament amb tanques i discos de direcció obligatòria, amb una antelació de 24 hores. Si no és així, el tall de carrer será anul·lat i degudament sancionat.

Guardamar del Segura, ____ de/d' _____ de _____

Signatura _____