



AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.

PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA

TEL 921-490213

SOLICITUD DE TERRAZAS EN LA VIA PUBLICA

TEMPORADA_____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL_____ APELLIDOS_____

CIF O NIF_____

DOMICILIO_____ N°_____ MUNICIPIO_____

PROVINCIA_____ TELEFONO_____

EN REPRESENTACION DE _____ **DNI** _____

DATOS DE LOCALIZACION

DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO (BAR, RESTAURANTE, CAFÉ..)

_____EMPLAZAMIENTO (AVDA, CALLE...)_____

TIPO DE AUTORIZACION

TERRAZAS_____

NUMERO DE MESAS _____

OTROS ELEMENTOS_____

TIEMPO DE OCUPACION

ANUAL

TEMPORADA

En Garcillán a _____ de _____ de 20__

Fdo:_____