



## Ajuntament d'Alpicat

### SOL·LICITUD LLICÈNCIA DE GUAL

Núm. Expedient:

ALTA   
MODIFICACIÓ   
BAIXA

#### Sol·licitant:

Nom i cognoms		NIF	
Correu electrònic		telèfon	

#### Representat per:

Nom i cognoms		NIF	
Correu electrònic		telèfon	

#### Adreça a efectes de notificació en paper:

Domicili al (carrer, avinguda, plaça, etc.)	
Codi postal i Població	

#### EMPLAÇAMENT GUAL:

Referència Cadastral:	
Emplaçament:	Adreça: _____ Núm.: _____

#### TIPUS DE GUAL i CARACTERÍSTIQUES

- Urbà
- Garatges particulars \_\_\_\_\_ ml
  - Garatges col·lectius \_\_\_\_\_ places
- Càrrega i descàrrega:
- Reserva temporal: de 7.30 a 13.30 i de 17 a 20 h de dilluns a divendres
- ◆ ml \_\_\_\_\_ Gual
- ◆ Núm. d'expedient de Llic. Ambiental \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

