

Registre d'entrada

Departament:

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE GUAL

### SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI	
Adreça per a notificacions		
Municipi	C. Postal	
Adreça electrònica	Telèfon	
En representació de		

### TIPUS I FINALITAT DEL GUAL

<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Nocturn	<input type="checkbox"/> Diürn	<input type="checkbox"/> Reserva laboral	<input type="checkbox"/> Reserva permanent
Emplaçament					
Finalitat	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Comunitat de propietaris-àries	<input type="checkbox"/> Activitat mercantil, llicència núm. _____		

### NÚMERO DE VEHICLES

Número	Marca	Model	Matrícula

En cas de garatge de Comunitat de Propietaris-àries, indiqueu el número total de vehicles:

### CARACTERÍSTIQUES DEL LOCAL

Vorera afectada (en metres) _____	Ample porta d'accés (en metres) _____	Superfície del local (en m <sup>2</sup> ) _____
Tipus de porta	<input type="checkbox"/> Porta abatible	<input type="checkbox"/> Giratòria sobre un dels eixos
	<input type="checkbox"/> Altres _____	

### MESURES DE PROTECCIÓ CONTRA INCENDIS

Extintors eficàcia _____ A / _____ B	Quantitat _____	Punts de llum d'emergència i senyalització.	Quantitat _____
Boques d'incendi equipades.	Quantitat _____	Altres (especifiqueu-les) _____	Quantitat _____

### SOL·LICITA

L'autorització del gual esmentat.

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Plànol d'emplaçament.
- Fotocòpia DNI (si la persona sol·licitant es persona física).
- Acreditació de poders (si la sol·licitud es fa en nom de persona jurídica o física distinta de la persona sol·licitant).

### SIGNATURA

Quart de Poblet, d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE GUAL

### SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI	
Adreça per a notificacions		
Municipi	C. Postal	
Adreça electrònica	Telèfon	
En representació de		

### TIPUS I FINALITAT DEL GUAL

<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Nocturn	<input type="checkbox"/> Diürn	<input type="checkbox"/> Reserva laboral	<input type="checkbox"/> Reserva permanent
Emplaçament					
Finalitat	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Comunitat de propietaris-àries	<input type="checkbox"/> Activitat mercantil, llicència núm. _____		

### NÚMERO DE VEHICLES

Número	Marca	Model	Matrícula

En cas de garatge de Comunitat de Propietaris-àries, indiqueu el número total de vehicles:

### CARACTERÍSTIQUES DEL LOCAL

Vorera afectada (en metres) _____	Ample porta d'accés (en metres) _____	Superfície del local (en m <sup>2</sup> ) _____
Tipus de porta	<input type="checkbox"/> Porta abatible	<input type="checkbox"/> Giratòria sobre un dels eixos
	<input type="checkbox"/> Altres _____	

### MESURES DE PROTECCIÓ CONTRA INCENDIS

Extintors eficàcia _____ A / _____ B	Quantitat _____	Punts de llum d'emergència i senyalització.	Quantitat _____
Boques d'incendi equipades.	Quantitat _____	Altres (especifiqueu-les) _____	Quantitat _____

### SOL·LICITA

L'autorització del gual esmentat.

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Plànol d'emplaçament.
- Fotocòpia DNI (si la persona sol·licitant es persona física).
- Acreditació de poders (si la sol·licitud es fa en nom de persona jurídica o física distinta de la persona sol·licitant).

### SIGNATURA

Quart de Poblet, d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE GUAL

### SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI	
Adreça per a notificacions		
Municipi	C. Postal	
Adreça electrònica	Telèfon	
En representació de		

### TIPUS I FINALITAT DEL GUAL

<input type="checkbox"/> Permanent	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Nocturn	<input type="checkbox"/> Diürn	<input type="checkbox"/> Reserva laboral	<input type="checkbox"/> Reserva permanent
Emplaçament					
Finalitat	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Comunitat de propietaris-àries	<input type="checkbox"/> Activitat mercantil, llicència núm. _____		

### NÚMERO DE VEHICLES

Número	Marca	Model	Matrícula

En cas de garatge de Comunitat de Propietaris-àries, indiqueu el número total de vehicles:

### CARACTERÍSTIQUES DEL LOCAL

Vorera afectada (en metres) _____	Ample porta d'accés (en metres) _____	Superfície del local (en m <sup>2</sup> ) _____
Tipus de porta	<input type="checkbox"/> Porta abatible	<input type="checkbox"/> Giratòria sobre un dels eixos
	<input type="checkbox"/> Altres _____	

### MESURES DE PROTECCIÓ CONTRA INCENDIS

Extintors eficàcia _____ A B	Quantitat _____	Punts de llum d'emergència i senyalització.	Quantitat _____
Boques d'incendi equipades.	Quantitat _____	Altres (especifiqueu-les) _____	Quantitat _____

### SOL·LICITA

L'autorització del gual esmentat.

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Plànol d'emplaçament.
- Fotocòpia DNI (si la persona sol·licitant es persona física).
- Acreditació de poders (si la sol·licitud es fa en nom de persona jurídica o física distinta de la persona sol·licitant).

### SIGNATURA

Quart de Poblet, d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant

ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET