



# AJUNTAMENT D'ALFARB

Carrer Honorat Gil, 1 46197 Alfarp (València)

962550391 | ajuntament@alfarb.es | <https://alfarb.sede.dival.es>

NIF P4602600A | DIR3 L01460266

## MODEL DE SOL·LICITUD PER A OCUPACIÓ DE LA VIA PÚBLICA AMB MATERIAL D'OBRA, O RESTES D'ENDERROC, PUNTALS, BASTIDES I ALTRES INSTAL·LACIONS ANÀLOGUES AL MUNICIPI D'ALFARB (AMB TALL DE CARRER) / MODELO DE SOLICITUD PARA OCUPACIÓN DE LA VÍA PÚBLICA CON MATERIAL DE OBRA, ESCOMBROS, PUNTALES, ANDAMIOS Y OTRAS INSTALACIONES ANÁLOGAS EN EL MUNICIPIO DE ALFARB (CON CORTE DE CALLE)

### DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

|                                                                                                           |                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|
| NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS                                                                          |                                                             | DNI |
| DOMICILI/DOMICILIO                                                                                        |                                                             |     |
| TELEFON/TELÉFONO                                                                                          | ADREÇA DE CORREU ELECTRÒNIC/DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |     |
| AUTORITZE QUE SE'M NOTIFIQUE PER MITJANS ELECTRÒNICS/AUTORIZO QUE SE ME NOTIFIQUE POR MEDIOS ELECTRÓNICOS |                                                             |     |
| SI NO                                                                                                     |                                                             |     |

### (SI ESCAU) EN REPRESENTACIÓ DE / (SI PROCEDE) EN REPRESENTACIÓN DE

|                                                              |         |
|--------------------------------------------------------------|---------|
| NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | DNI/CIF |
| DOMICILI/DOMICILIO                                           |         |

### DECLARE QUE: / DECLARO QUE:

**1) REQUEREIXO OCUPAR LA VIA PÚBLICA PER A L'EXECUCIÓ DE LA SEGÜENT OBRA, AMB NECESSITAT DE TALLAR EL CARRER, EN LES SEGÜENTS DATES: / REQUIERO OCUPAR LA VÍA PÚBLICA PARA LA EJECUCIÓN DE LA SIGUIENTE OBRA, CON NECESIDAD DE CORTE DE CALLES, EN LAS SIGUIENTES FECHAS:**

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESCRIPCIÓ DE L'OBRA A REALITZAR / DESCRIPCIÓN DE LA OBRA A REALIZAR                                                                                         | NÚMERO D'EXPEDIENT O DE RESOLUCIÓ D'ALCALDIA PER LA QUAL S'AUTORITZA LA SEUA EXECUCIÓ / NÚMERO DE EXPEDIENTE O DE RESOLUCIÓN DE ALCALDÍA POR LA QUE SE AUTORIZA SU EJECUCIÓN |
| DATES A LES QUALS ES REALITZARÀ L'OCUPACIÓ I ES REQUERIRÀ EL TALL DE CARRER / FECHAS EN LAS QUE SE REALIZARÁ LA OCUPACIÓN Y SE REQUIERE EL CORTE DE LA CALLE | AL LLARG DE / A LO LARGO DE<br><br>NOMÉS MATINS / SÓLO MAÑANAS (FINS A LES 15:00 / HASTA LAS 15:00)<br><br>TOT EL DIA / TODO EL DÍA                                          |



# AJUNTAMENT D'ALFARB

Carrer Honorat Gil, 1 46197 Alfarp (València)

962550391 | ajuntament@alfarb.es | <https://alfarb.sede.dival.es>

NIF P4602600A | DIR3 L01460266

|                                                                                                                             |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM DELS CARRERS RESPECTE DEL QUAL ES SOL·LICITA EL TALL / NOMBRE DE LAS CALLES RESPECTO DE LAS CUALES SE SOLICITA EL CORTE | TRAM DEL CARRER QUE ES SOL·LICITA TALLAR / TRAMO DE LAS CALLES QUE SE SOLICITA CORTAR |
| <br><br><br><br><br>                                                                                                        | <br><br><br><br><br>                                                                  |

**2) ACOMPANYE A AQUESTA SOL·LICITUD PLÀNOL DE SITUACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS, A ESCALA MÍNIMA DE 1:100, AMB INDICACIÓ DELS METRES QUADRATS A OCUPAR I DE LES MESURES DE PROTECCIÓ I SENYALITZACIÓ QUE S'ADOPTARAN / ACOMPAÑO A ESTA SOLICITUD PLANO DE SITUACIÓN DE LAS INSTALACIONES, A ESCALA MÍNIMA DE 1:100, CON INDICACIÓN DE LOS METROS CUADRADOS A OCUPAR Y DE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y SEÑALIZACIÓN QUE SE ADOPTARÁN**

**3) ACOMPANYE A AQUESTA SOL·LICITUD JUSTIFICANT D'INGRÉS DE LA CORRESPONENT TAXA, QUE AUTOLIQUIDE EN EL PRESENT DOCUMENT, PER L'IMPORT SEGÜENT: / ACOMPAÑO A ESTA SOLICITUD JUSTIFICANTE DE INGRESO DE LA CORRESPONDIENTE TASA, QUE AUTOLIQUIDO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, POR EL IMPORTE SIGUIENTE:**

|                                     |                                                                                    |                                      |                                              |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| NOMBRE DE DIES / NÚMERO DE DÍAS (A) | METRES QUADRATS A OCUPAR SEGONS PLÀNOL / METROS CUADRADOS A OCUPAR SEGÚN PLANO (B) | TAXA APLICABLE / TASA APLICABLE (C)* | TAXA INGRESSADA / TASA INGRESADA (A * B * C) |
| <br><br><br><br><br>                | <br><br><br><br><br>                                                               | <br><br><br><br><br>                 | <br><br><br><br><br>                         |

\* LA TAXA APLICABLE SERÀ DE 0,53 € PER DIA I METRE QUADRAT PER A OCUPACIONS QUE FINALITZEN A LES 15:00 I DE 0,70 € PER DIA I METRE QUADRAT PER A OCUPACIONS DE TOT EL DIA. LA TAXA MÍNIMA ÉS DE 12,50 € PER A OCUPACIONS QUE FINALITZEN A LES 15:00 I DE 25,00 € PER A OCUPACIONS DE TOT EL DIA. / LA TASA APLICABLE SERÀ DE 0,53 € POR DÍA I METRO CUADRADO PARA OCUPACIONES QUE FINALIZAN A LAS 15:00 Y DE 0,70 € POR DÍA I METRO CUADRADO PARA OCUPACIONES DE TODO EL DÍA. LA TASA MÍNIMA ES DE 12,50 € PARA OCUPACIONES QUE FINALIZAN A LAS 15:00 Y DE 25,00 € PARA OCUPACIONES DE TODO EL DÍA.

**COMPTE IBAN/ CUENTA IBAN: ES02 3058 7100 04 2732400026**

**SOL·LICITE A L'AJUNTAMENT D'ALFARB LA CORRESPONENT AUTORITZACIÓ PER A L'OCUPACIÓ DE LA VIA PÚBLICA AMB TALL DE CARRER DESCRITA I AUTORITZE A L'AJUNTAMENT D'ALFARB AL TRACTAMENT DE LES DADES PERSONALS QUE CONTINGA AQUESTA INSTÀNCIA PER TAL D'EFFECTUAR LA CORRESPONENT TRAMESA / SOLICITO AL AYUNTAMIENTO DE ALFARB LA CORRESPONDIENTE AUTORIZACIÓN PARA LA OCUPACIÓN DE LA VÍA PÚBLICA CON CORTE DE CALLE DESCRITA Y AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE ALFARB AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE CONTENGA ESTA INSTANCIA PARA EFFECTUAR LA CORRESPONDIENTE TRAMITACIÓN**

**LA PRESENTACIÓ D'ESTA SOL·LICITUD NO TÉ EFECTES ADMINISTRATIUS MÉS ENLLÀ DE L'INICI DEL CORRESPONENT EXPEDIENT, I NO LI AUTORITZA PER A L'OCUPACIÓ DE LA VIA PÚBLICA. EN CAS QUE NO REBA RESPOSTA ABANS DE LA DATA EN QUÈ HAVIA DE REALITZAR L'OCUPACIÓ PRETESA, HAURÀ D'ENTENDRE QUE ESTA NO ESTÀ AUTORITZADA I QUE NO PODRÀ DUR-LA A TERME / LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO TIENE EFECTOS ADMINISTRATIVOS MÁS ALLÁ DEL INICIO DEL CORRESPONDIENTE EXPEDIENTE, Y NO LE AUTORIZA PARA LA OCUPACIÓN DE LA VÍA PÚBLICA. EN CASO DE QUE NO RECIBA RESPUESTA ANTES DE LA FECHA EN QUE HABÍA DE REALIZAR LA OCUPACIÓN PRETENDIDA, DEBERÁ ENTENDER QUE ÉSTA NO ESTÁ AUTORIZADA Y QUE NO PODRÁ LLEVARLA A CABO**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| DATA / FECHA         | SIGNATURA / FIRMA    |
| <br><br><br><br><br> | <br><br><br><br><br> |