



OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA-APARCAMENTO EXCLUSIVO (VADOS)

D....., maior de idade, provisto do DNI/NIF
núm., e veciño de Marín, co domicilio na rua
.....teléfono.....

Enderezo do vado:

Titular do vado:

SINALAR O QUE PROCEDA:

- ALTAS** (Art. 11 Ordenanza ocupación vía pública e Anexo II). Documentación:
 - Fotocopia do plano de situación do vado que se solicita.
 - Fotocopia recibo IBI do titular do local, garaxe, ou contrato de arrendamento mesmo.
 - Espacio de ocupación en metros lineales da vía pública: x1 = metros cuadrados.
 - Pago da taxa por recibo directo núm..... de data.....

- BAIXAS** (Art. 12 Ordenanza ocupación vía pública e Anexo II). Documentación a presentar:
 - Fotocopia do recibo do ano en curso
 - **O interesado ten a obriga de retira-o sinal do vado e deixa-las beirarrúas en bo estado.**

- CAMBIO DE TITULARIDADE** (Art. 13 Ordenanza ocupación vía pública e Anexo II). Documentación a presentar:
 - Novo titular
 - Fotocopia do documento que orixina o cambio.
 - Acreditación de estar ó día no pago.
 - Para domicilia-lo pago deberá facilita-la conta bancaria cubrindo o impreso correspondente.

- MODIFICACIÓN DE ERROS** (Art. 13 Ordenanza ocupación vía pública e Anexo II).
 - Erro observado:
 -

De acordo cos artigos 12 e 13 da Ordenanza de ocupación de vía pública, esta solicitude terá carácter provisional ata a súa verificación polos servicios correspondentes, e surte efecto no Padrón do ano seguinte. Calquer discrepancia co alegado será notificado ó interesado.

De acordo co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infomámoslle que os datos facilitados nesta instancia e na documentación anexa, pasarán a formar parte dun ficheiro cuxo responsable é o CONCELLO DE MARIN, con domicilio an Avda, Ourense s/n 36900 Marín-Pontevedra, onde poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, o de oposición, dirixindo á Secretaría solicitude asinada por escrito xunto cunha fotocopia do seu DNI. Mediante a facilitación dos seus datos persoais, incluídos os relativos á saúde, autoriza o seu tratamento coa finalidade de tramitar a súa solicitude ou consulta e levar a cabo as actuacións administrativas que, no seu caso, se deriven. Así mesmo, informámoslle que os seus datos poderán ser comunicados ás administracións públicas competentes e a outros terceiros cando sexa estritamente necesario para a xestión da súa petición.

Marín, a

Sinatura