

D./D _____ vecino/a de _____ provincia de _____ con domicilio en Calle/Plaza/Avda. _____ nº _____ y con D.N.I. nº _____ .- Teléfono: _____ en representación de _____ ,

SOLICITA

LICENCIA DE OCUPACIÓN PARA COLOCACIÓN DE TERRAZA (MESAS Y SILLAS)

TEMPORADA 2020 .- COVID-19

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE DEBERÁN CUMPLIMENTARSE INEXCUSABLEMENTE

DENOMINACIÓN COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

LICENCIA DE APERTURA Nº: _____ - Fecha: ____ / ____ / ____ - Categoría: _____

Nº DE MESAS: _____ -- HORARIO DE MAÑANA SI NO

ZONA A OCUPAR: Calle/Plaza/Avenida _____ . Entre nº ____ y nº ____

Aceuchal, _____ de _____ de 2020.-
El/La solicitante,