



SOLICITUD ALTA/BAJA DE VADO

SUJETO PASIVO / SOLICITANTE

D/D^a.

con domicilio en DNI

C.P. Población: Teléfono: Fax:

DATOS DEL REPRESENTANTE (si existe)

D/D^a.

con domicilio en DNI

C.P. Población: Teléfono: Fax:

SOLICITO

A) ALTA DE VADO PERMANENTE DE 0 A 24 H

En la calle número

La longitud del vado será de MOTOCICLETAS TURISMOS CAMIONES y de metros.

Uso local destinado a

B) BAJA DE VADO

Placa nº Sito en la calle

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

A) Alta:

- FOTOCOPIA DNI
- CERTIFICADO FINAL DE OBRA(para edificios de nueva construcción)
- LICENCIA MUNICIPAL DE GARAJE (para viviendas colectivas)
- AUTOLIQUIDACION DEBIDAMENTE RELLENADA Y SELLADA

B) Baja:

- FOTOCOPIA DNI
- RECIBO TASA VADO

EL Solicitante

SR(A) ALCALDE(SA) DEL AYUNTAMIENTO DE CABANES

Ajuntament de Cabanes

Plaça Església nº 5, Cabanes. 12180 Castellón. Tfno. 964331001. Fax: 964331931