



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PREVIA PARA ALTERACIÓN DE TRÁFICO Nº Exp. Licencia Ocupación

DATOS DE LA OBRA A LA QUE SE SIRVE	
DEL PROMOTOR	
Nombre / Razón social:	DNI / NIF:
Domicilio:	Municipio:
Teléfono contacto:	Nº Fax:
Correo electrónico:	
EN SU REPRESENTACIÓN:	
Nombre:	DNI:
Domicilio:	Municipio:
Teléfono contacto:	Nº Fax:
DEL CONTRATISTA	
Nombre / Razón social:	DNI / NIF:
Domicilio:	Municipio:
Teléfono contacto:	Nº Fax:
DE LA OBRA	
Tipo de obra:	
Situación:	
Licencia Municipal Nº:	

EXPONE, que habiendo obtenido la preceptiva Licencia de ocupación de Vía pública, con el número de expediente reseñado al margen y haciéndose necesario proceder al corte de tráfico para dar servicio a la obra, durante un período de _____ HORAS durante los días _____ en las calles _____

Se adjunta a la presente _____ Plano a escala del estado actual y propuesta de desvío del mismo.

Se adjunta copia de la AUTOLIQUIDACIÓN:

SOLICITA de esa Administración AUTORIZACIÓN para el corte provisional de tráfico, asumiendo el compromiso de:

- 1º CARAVANAS DE VEHÍCULOS. En aquellos casos en los que, por el tipo de material, maquinaria u otros elementos de la obra que se transporte, los vehículos que los porten tengan que realizar una tarea consecutiva de descarga, su espera se realizará en el lugar designado por la Policía Local, acudiendo al lugar de descarga cuando, según se desarrollen estas labores, ello no suponga una grave alteración del tráfico.
- 2º TRANSPORTES ESPECIALES. En los supuestos en los que, por las grandes dimensiones del objeto transportado, el material objeto de transporte u otra circunstancia, su paso por el Municipio requiera la adopción de medidas de seguridad, señalización, acompañamiento u otras, será comunicado previa y nuevamente a la Policía Local, quien se designará el día, hora, ruta y medidas de seguridad que deberá adoptarse.
- 3º HORARIO DE CARGA Y DESCARGA. Cualquier nueva actividad de carga y descarga será comunicada a la Policía Local con la antelación mínima de 48 horas

En Chilches/Xilxes, a _____ de _____ de _____.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES / XILXES

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Chilches/Xilxes incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para la gestión y tratamiento de expedientes del área de urbanismo y resto de funciones propias municipales. Sus datos no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación diríjase al Ayuntamiento a la dirección que figura en el pie de la primera hoja o bien enviándonos un correo electrónico a ajuntament@xilxes.es. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.