



Solicitud de interrupción de circulación o reserva de estacionamiento

Exp. _____

Dn^a./D. _____ DNI _____

domicilio _____ número _____ planta _____

localidad _____ código postal _____ teléfono _____

correo electrónico _____ notificar por correo electrónico

Nº licencia de obras _____ titular licencia _____

Motivos

Primera reserva Renovación Última petición

Tipo de interrupción de circulación (Táchense las opciones que procedan, pudiendo ser una o más)

- Reserva de estacionamiento en un lado Metros lineales _____
- Reserva de estacionamiento en ambos lados Metros lineales _____
- Cierre de un carril de circulación (corte parcial) Afecta carril bus
- Cierre de uno o más carriles (corte total) Afecta recorrido autobús
- Acceso en sentido contrario Acceso a calle peatonal

Datos de situación

Calle 1 _____ Frente al núm. _____

Calle 2 _____ Frente al núm. _____

Datos temporales

Fecha de inicio _____ Hora de inicio _____

Fecha de finalización _____ Hora de finalización _____

Duración del corte _____ Horas _____

Documentación a aportar en la primera solicitud:

- Fotocopia de la licencia de obra
- Plano de situación y plano del solar indicando dónde situarán la señales fijas de estacionamiento prohibido

Importante:

- **La renuncia, por escrito se efectuará con 24 horas de antelación**
- **La solicitud se efectuará como mínimo 48 horas antes de la fecha solicitada**

Elche, _____
Firma

CC00003

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ajuntament d'Elx, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.