

DATOS DEL SOLICITANTE							
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre					
DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)							
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre					
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
Cód. Vía	Urbanización	Nombre Vía	Nº	Let.	Esc.	Piso	Puerta
Provincia		Municipio	Código Postal				
Teléfono		Móvil	Correo Electrónico				

**EXPONE**

**SOLICITA**

**DURACIÓN DEL CORTE DE CALLE SOLICITADO**

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

COPIA DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE OBRAS	CARTA DE PAGO DEL CORTE DE CALLE
-----------------------------------------	----------------------------------

**INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES**

Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.  
Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas\*):

- Deseo ser notificado/a de forma telemática.  
 Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

\*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

Barbate, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_  
Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBATE