



SOLICITUD PARA CORTE DE CALLE

Nombre y apellidos:			Registro entrada / Sello:
Domicilio:	Nº		
Localidad:			
NIF/CIF:			
Nº tlfn / móvil:			

Domicilio del corte de tráfico:		
Calle:	Nº	
Motivo del corte:		
Fecha desde la que se solicita:		
Hora desde la que se solicita:		
Duración del corte de tráfico:		

La presente solicitud carecerá de validez hasta que se autorice a través de los efectivos de la Policía Local, siendo indispensable que la solicitud presente fecha de entrada en este Ayuntamiento con un mínimo de 48 horas desde la fecha de inicio del corte.

Salteras, a ____ de ____ de 20 ____ .

Firma del solicitante

Fdo. _____

