

Sol·licitant

Nom o raó social:		Doc. identificatiu:	
-------------------	--	---------------------	--

Representant

Nom i cognoms:		Doc. identificatiu:	
----------------	--	---------------------	--

Nom sentit: ¹	
--------------------------	--

¹ Aquest espai s'ha d'omplir en cas que la persona trans* s'identifiqui amb el nom sentit.

Gènere:	<input type="checkbox"/> Dona	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> No binari	<input type="checkbox"/> Altres	<input type="checkbox"/> Prefereixo no contestar
---------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions electròniques:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Consulta i/o obtenció de dades i documents

- M'oposo a que l'Ajuntament de Girona consulti i/o obtingui les dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquest tràmit.

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

Demano

Girona, a data _____ Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Sol·licitud d'ocupació de la via pública per mudança

Descripció de l'emplaçament 1

Emplaçament:					
Data inicial:		Data final:		Total dies:	
Horari inicial:		Horari final:		Total temps:	

Nombre total de vehicles i espai a ocupar a l'emplaçament 1¹

Nombre de vehicles:		Elevador:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Total espai a ocupar:					m2

Observacions en quan a l'alteració de la circulació de vehicles a l'emplaçament 1

<input type="checkbox"/> Ocupació de zona de càrrega i descàrrega	<input type="checkbox"/> Ocupació de vorera
<input type="checkbox"/> Ocupació de carril d'estacionament – zona blava	<input type="checkbox"/> Tall de carrer
<input type="checkbox"/> Ocupació de carril de circulació	<input type="checkbox"/> Circular pel Barri Vell

Descripció de com serà l'ocupació a l'emplaçament 1

Matrícules:	

Descripció de l'emplaçament 2

Emplaçament:					
Data inicial:		Data final:		Total dies:	
Horari inicial:		Horari final:		Total temps:	

Nombre total de vehicles i espai a ocupar a l'emplaçament 2¹

Nombre de vehicles:		Elevador:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Total espai a ocupar:					m2

Observacions en quan a l'alteració de la circulació de vehicles a l'emplaçament 2

<input type="checkbox"/> Ocupació de zona de càrrega i descàrrega	<input type="checkbox"/> Ocupació de vorera
<input type="checkbox"/> Ocupació de carril d'estacionament – zona blava	<input type="checkbox"/> Tall de carrer
<input type="checkbox"/> Ocupació de carril de circulació	<input type="checkbox"/> Circular pel Barri Vell

Descripció de com serà l'ocupació a l'emplaçament 2

Matrícules:	

¹ Ocupacions mínimes segons vehicle: camió: 18m²; furgoneta: 10m²; elevador: 6m²

Declaro

1. Que em comprometo a garantir un pas segur pels vianants i a col·locar en els llocs sol·licitats els senyals mòbils de prohibit estacionar (model R-308).
2. Comunicar-ho a la Policia Municipal (972 419 092).

Girona, ____ d'/de _____ de 20 ____

Signatura,