EXCMO. CABILDO INSULAR DE TENERIFE
ÁREA DE CARRETERAS

Nuevo Formulario

Página Cabildo

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE VADOS

1.-DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre o Razón Social:			NIF / CIF:		
Domicilio:			Nº:	Esc:	Piso:	Puerta
Municipio:			Código Postal:			
Teléfono:	Teléfono Móvil:		FAX:			
Domicilio a efectos de notificación:			Correo Electrónico:			
En representación de:			NIF / CIF representante:			

2.- LOCALIZACIÓN:

Carretera:		Margen:
Termino Municipal:	Punto Kilométrico:	Clasificación suelo:
Coordenada UTM X:	Coordenada UTM Y:	

* En el caso de incluir el punto kilométrico no es necesario incluir las coordenadas UTM.

3.- DESCRIPCIÓN DE LA OBRA:

Documentación obligatoria que se acompaña:

- ☐ Informe emitido por el Ayuntamiento
- ☐ Informe de Alineaciones y Rasantes Municipal.
- ☐ Plano de situación
- ☐ Plano detallado
- ☐ Fotografía.

SOLICITA: Se le conceda la correspondiente autorización para realizar la obra solicitada.

(Firmado)

En ___ __ a ____ de . _ de _____

De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de Carácter personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero de datos para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, con domicilio en la Plaza de España, 1 38003 Santa Cruz de Tenerife, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO INSULAR DE TENERIFE