



Ayuntamiento Pilar de la Horadada

SOLICITUD CIERRE VIA PUBLICA

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL SOLICITANTE:

D./D ^a .		D.N.I./PAS/N.I.E.:
Calle:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

EXPONE:

Que desea cortar el tráfico en la calle _____, el día _____, en horario comprendido entre las _____ y las _____ horas respetando las condiciones que nos dicte la Jefatura de Policía Local.

MOTIVO DEL CIERRE:

SOLICITA:

Que previos los trámites o informes que estime oportunos, tenga a bien conceder lo solicitado.

En Pilar de la Horadada a ____ de _____ de 201__.

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PILAR DE LA HORADADA