



Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -
C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1,
Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

SOLICITUD RENOVACIÓN PLACA VADO POR EXTRAVÍO

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:	Referencia:
--------------	-------------

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/razón social:		D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:		C. Postal:
Provincia:	Municipio:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos/razón social:		D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:		C. Postal:
Provincia:	Municipio:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:

3 - DATOS PRESENTADOR/A EN SU CASO

Nombre y apellidos:	D.N.I.:
---------------------	---------

4 - DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.	
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:		
Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:	
<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:	
<input type="checkbox"/>	Domicilio:	C. Postal:
<input type="checkbox"/>	Provincia:	Municipio:

5 - EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES:

(En este espacio deberá hacer constar los hechos, circunstancias, motivos o razones que justifican la presentación de esta solicitud genérica)

Que he extraviado la Placa de Vado Permanente con Número _____
Que dicha Placa fue concedida para la puerta de garaje situada en Calle _____, Núm. _____
Que la licencia de vado permanente se concedió originalmente a D. _____
Que yo soy el actual propietario de la puerta de garaje.

6 - SOLICITA:

(En este espacio deberá indicar el contenido de su solicitud)

Solicita que se le entregue una nueva Placa de Vado para sustituir la extraviada.

7 - DOCUMENTACIÓN APORTADA:

DESCRIPCIÓN:	CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)

8 - MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC

<input type="checkbox"/>	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Utrera, a _____ de _____ de 20____.
(Firma del/de la compareciente)