



ATENCIÓN URBANA  
Dpto. Control de Actuaciones en Vía Pública

TIPO	AÑO	NUMERO
DES		

DATOS DEL INTERESADO				
Nombre y apellidos o Razón Social			N.I.F./C.I.F.	Correo Electrónico
Domicilio		C.P.	Localidad	Móvil
Representante, en su caso				Teléfono - Fax
				N.I.F.

**EXPONE:**

Que de conformidad con la Ley 30/1992, de 26 de noviembre del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, previo los trámites e informes correspondientes,

**SOLICITA:**

Se digno conceder la oportuna autorización para **SUBSANACION DEFICIENCIAS EN VIA PUBLICA**, para la realización de la siguiente actuación:

DATOS DEFICIENCIA EN VIA PUBLICA		
Emplazamiento		
Descripción de la obra		
Fecha de inicio prevista	Plazo de ejecución	Importe del Presupuesto (€)

DATOS CONTRATISTA		
Nombre y apellidos o Razón Social		N.I.F./C.I.F.
Domicilio		Población
	C.P.	
Teléfono-Fax	Móvil	Correo Electrónico

DATOS DEL DIRECTOR FACULTATIVO:			
Firma del Técnico	Nombre y apellidos:		N.I.F.
	Domicilio		Localidad
Nº Colegiado:	Teléfono - Fax	Móvil	Correo Electrónico

Lugar y Fecha		Firma	
---------------	--	-------	--

**EXCMA SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE**

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal se le informa que los datos facilitados por Vd. Mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de fichero del Registro General de este Ayuntamiento (publicado en el B.O.P. nº 36 de fecha 12/02/2002), pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.