



Excmo. Ayuntamiento de la
Villa y Puerto de Garachico
Plaza de La Libertad, 1
38450.- Garachico
Tfno. 922 83 00 00 / 01 – Fax 922 83 13 01

SOLICITUD AUTORIZACIÓN DE VADO

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|-----------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| EN REPRESENTACIÓN DE: | | | |
| D.N.I. / C.I.F.: | | TELÉFONO: | |
| DIRECCIÓN: | | | |

DATOS DE LA SOLICITUD

| | | | |
|-----------------------|--------|--|--|
| SITUACIÓN: | | | |
| REFERENCIA CATASTRAL: | | | |
| SUPERFICIE: | metros | | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (de carácter general)

| SI | NO | |
|----|----|--|
| | | Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. |
| | | Plano de situación. |
| | | Fotocopia de la escritura o recibo de la contribución. |

Villa y Puerto de Garachico, de de 20

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA
VILLA Y PUERTO DE GARACHICO