



**Sol·licitant:**

Nom i Cognom :	DNI:		
Domicili:	núm.:	pis:	porta:
Població:	Província:	CP:	tel. :

**Representant:**

Nom i Cognom :	DNI:		
Domicili:	núm.:	pis:	porta:
Població:	Província:	CP:	tel. :

**OCUPACIÓ VIA PÚBLICA AMB TAULES, CADIRES I PARA-SOLS**

EMPLAÇAMENT:	Núm.:	Nucli:
NOM ESTABLIMENT:		

**TAULES, CADIRES I PARA-SOLS**  
(ES OBLIGATÒRIA LA PRESENTACIÓ DE CROQUIS DE LA TERRASSA AMB MIDES I DE FOTOGRAFIES/CATÀLEG DEL MOBILIARI)

**ANUAL(\*)**

<input type="checkbox"/> M2: _____
------------------------------------

**TEMPORADA**

<input type="checkbox"/> mes sencer : _____	m2 _____
<input type="checkbox"/> Temporada alta (juliol, agost, i setembre: _____	m2 _____

<input type="checkbox"/> Deixarà espai lliure de taules i cadires	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
---	-----------------------------	-----------------------------

<input type="checkbox"/> Senyalització perímetre
--

Signatura:

(\*) pagant 7 mesos es té dret a taules i cadires tot l'any



## ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Sol·licito la domiciliació dels rebuts de l'ocupació de la via pública amb taules i cadires carrer \_\_\_\_\_

Entitat Financera \_\_\_\_\_

Oficina \_\_\_\_\_

Entita \_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_\_ Núm.compte \_\_\_\_\_

Titular del compte \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Signatura del titular del compte

## DOMICILIACIÓ

Segons es marca a l'Ordenança Fiscal 15 F, a l'article 7 apartat 5 que diu:

**“ Quan la duració de l'aprofitament sigui equivalent o superior a 7 mesos naturals,.... El subjecte passiu podrà sol·licitar la domiciliació del pagament de la taxa, en tres períodes. El primer termini a satisfer en el moment de la petició de l'ocupació, el segon termini durant la primera setmana de juliol, i el tercer termini durant la primera setmana d'octubre.”**