



**Ajuntament
Sant Pere de Ribes**

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

EMPLAÇAMENT:	Núm.:	Nucli:
NOM ESTABLIMENT:		

TAULES, CADIRES

(ES OBLIGATÒRIA LA PRESENTACIÓ DE CROQUIS DE LA TERRASSA AMB MIDES I DE FOTOGRAFIES/CATÀLEG DEL MOBILIARI)

ANUAL

m2: _____

TRIMESTRAL

Trimestre: _____	m2 _____
------------------	----------

Deixarà espai lliure de taules i cadires	Sí	No
--	----	----

Senyalització perímetre

Signatura:



**Ajuntament
Sant Pere de Ribes**

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 9 apartat 7 que diu:

“Al tractar-se d'utilitzacions que es realitzen al llarg de varis exercicis, l'Ajuntament estableix com a sistema pel pagament de la taxa la domiciliació bancària. En aquest cas s'ordenarà el càrrec en compte bancari amb caràcter trimestral, i d'acord amb els períodes establerts al calendari fiscal.”