



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable: _____

Còpies: _____

OCUPACIÓ TERRENYS D'ÚS PÚBLIC AMB TAULES I CADIRES AMB FINALITAT LUCRATIVA

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF	
Nom i cognoms o raó social (Representant)		DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Població	CP
Telèfon	Correu electrònic		Fax

SOL·LICITA

Que, prèvia l'autoliquidació corresponent, sigui atorgada la llicència d'ocupació de terreny d'ús públic amb taules i cadires amb finalitat lucrativa de la següent manera:

Terreny us públic al C/

Període: ☐ Per mesos (mínim 3 mesos).....

☐ Anual (de l'1 de gener al 31 de desembre)

Pròrroga:

Núm. de taules:

OBSERVACIONS

- D'acord amb l'art. 9 de l'Ordenança reguladora de les autoritzacions i funcionament de les terrasses del terme municipal de Cubelles, la durada de la vigència de l'autorització podrà ser:
A) Per temporada, en període mínim de tres mesos.
B) Per any en període de dotze mesos o temporada anual.
En cap cas es concediran autoritzacions per temps indefinit.
- D'acord amb l'establert a l'art. 6 de l'Ordenança Fiscal núm. 17, reguladora de la taxa per l'ocupació de terrenys d'ús públic amb taules i cadires amb finalitat lucrativa, la quota mínima serà la corresponent a l'import per a tres mesos.
- Documentació que s'adjunta (No cal presentar la documentació si ja ha estat presentada amb anterioritat i no s'han modificat les dades):
☐ Copia llicència activitat.
☐ Plànol de situació acotat.

Cubelles, de de 20

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

*En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.
Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament (Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles).*

AUTOLIQUIDACIÓ SEGONS ORDENANÇA FISCAL NÚM. 17

	Nombre de taules (+ 4 cadires+ parasol)	
Anual (12 mesos)		x 12 x 8,78 €
Per mesos (mínim 3 mesos).....		x.....x 8,78 €
Ampliació (Mesos:.....)		x.....x 8,78 €
TOTAL		

- Tarifa per cada taula amb 4 cadires i un parasol per mes: 8,78 €

IMPORT TOTAL**COBRAT en data**

Signatura Receptor

Signatura Interessat

El pagament també podrà fer-se efectiu a l'entitat bancària Banc Sabadell, número de compte ES31 0081 1620 3500 0105 0215. En aquest cas, una vegada efectuat el pagament haurà d'adjuntar el justificant a aquesta sol·licitud i presentar-ho a l'OPIC per tal d'iniciar el tràmit sol·licitat.

És important que en el justificant de pagament constin les següents dades:

- Nom i cognoms i DNI de la persona interessada.
- El concepte "PAGAMENT TAULES I CADIRES"