

1. Datos del interesado/a

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre/Razón Social					
Teléfono Contacto		Correo electrónico			

2. Datos del representante

NIF/NIE		Apellido 1		Apellido 2	
Nombre/Razón Social					
Teléfono Contacto		Correo electrónico			

3. Medio de notificación

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (*), deberá identificarse con alguna de estas alternativas: - DNI electrónico o un certificado reconocido, ya sea basado en soporte lógico (un fichero) o en soporte físico (una tarjeta criptográfica). - Mediante uno de los métodos puestos a disposición por el servicio Cl@ve: Cl@ve PIN, Cl@ve Permanente o Certificado Electrónico.				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo				
	Calle, Pza, Avda				Núm.
	Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Localidad
	CP	Provincia			

4. Expone (*)

PRIMERO.- Conocer la limitación existente en el casco urbano de Campo Real para la circulación de vehículos pesados, pero resulta absolutamente imprescindible para el compareciente solicitar un permiso temporal de paso que excede del autorizado por los siguientes motivos:

SEGUNDO.- Que de obtener dicho permiso con las condiciones que en él se expresan, el solicitante, en la calidad en que comparece, se compromete fielmente a responder ante el Ayuntamiento de Campo Real, de cuantos daños y perjuicios pudieran ocasionarse con motivo del paso autorizado, sin limitación de tipo alguno, y aceptando a tal efecto la valoración que sobre dichos daños realicen los Técnicos Municipales. El pago al Ayuntamiento de Campo Real de la cantidad fijada en concepto de daños y perjuicios se efectuará en el momento de la concesión del permiso, si procede.

TERCERO.- Que al objeto de garantizar el cumplimiento de lo anteriormente expuesto, el compareciente, depositará el importe que, en concepto de fianza, sea fijado en la autorización.

5. Documentación aportada

DNI / NIE / CIF del interesado y representante	<input type="checkbox"/>
Matrícula del vehículo:	<input type="checkbox"/>
Días solicitados:	<input type="checkbox"/>
Dirección:	<input type="checkbox"/>

(*) Obligatorio para los sujetos indicados en el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En a de de 20.....

FIRMA del interesado o del representante