

SOLICITUD DE LICENCIA DE MEDIOS AUXILIARES

SERVICIO DE LICENCIAS

EXCELENTISIMO SR. ALCALDE PRESIDENTE:

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA le sea concedida la correspondiente licencia en las condiciones establecidas, declarando ser ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.

Firma Solicitante

Sevilla, a _____ de _____ de 2.0_____

SOLICITANTE

NOMBRE / RAZON SOCIAL		APELLIDOS
D.N.I. / C.I.F.	TELEFONOS	FAX

REPRESENTADO POR

NOMBRE	APELLIDOS
--------	-----------

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILIO (CALLE, PLAZA,...) NUMERO Y PLANTA		
MUNICIPIO	PROVINCIA	DISTRITO POSTAL
CORREO ELECTRONICO	TELEFONOS	FAX

DATOS DE LA OBRA

<input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> URBANISTICA	SITUACION (CALLE, PLAZA,...):
Nº EXPT. _____ AÑO _____	

TIPO DE MEDIO AUXILIAR DE OBRA

<input type="checkbox"/> CAJON O CERRAMIENTO DE OBRA <input checked="" type="checkbox"/> ANDAMIO APOYADO <input type="checkbox"/> TECNICA DE ACCESO Y POSICIONAMIENTO VERTICAL (ALPINISTAS) <input type="checkbox"/> ANDAMIO COLGADO O SUSPENDIDO (1) INDICAR M2 ALZADA (BASE X ALTURA) : _____ M2	<input type="checkbox"/> INSTALACION DE APEO DE FACHADA O EDIFICIO <input type="checkbox"/> GRUA TORRE <input type="checkbox"/> POLEA O TIRO DE CUERDA <input type="checkbox"/> OTROS (PLATAFORMA, TOLVA, MONTACARGA, ETC) INDIQUE CUAL _____
SUPERFICIE OCUPADA EN PLANTA DEL VIARIO:	
SITUACION DEL MEDIO AUXILIAR (CALLE, PLAZA,...):	
TIEMPO QUE PERMANECERA MONTADO	
Meses: _____	Semanas: _____
Dias: _____	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/> IMPRESO DE DEPOSITO PREVIO DE TASAS <input type="checkbox"/> PROYECTO TECNICO Y ESTUDIO BASICO DE SEGURIDAD Y SALUD PARA LOS CASOS DE CAJON DE OBRA, ANDAMIOS, ALPINISTAS, GRUAS Y APEOS <input type="checkbox"/> PLANO DE SITUACION A ESCALA 1:1000 <input type="checkbox"/> PLANO DE PLANTA ACOTADO A ESCALA 1:200 CON INDICACION DE LA OCUPACION DEL MEDIO AUXILIAR Y SUS MEDIDAS DE PROTECCION <input type="checkbox"/> SEGURIDAD DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE LA EMPRESA O TRABAJADOR AUTONOMO, QUE LLEVE A CABO LAS OBRAS Y USO DEL MEDIO AUXILIAR <input type="checkbox"/> DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LA VINCULACION CONTRACTUAL ENTRE EL SOLICITANTE Y EL TOMADOR DEL SEGURO CUANDO NO SEAN COINCIDENTES
--