

**AUTORIZACIÓN  
DE LOS/AS TITULARES DE LOS INMUEBLES COLINDANTES AFECTADOS**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  
DNI/CIF \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

En relación a mi solicitud de LICENCIA DE INSTALACIÓN DE TERRAZAS DE VELADORES, informo que, al exceder la dimensión de la superficie ocupada de la línea de fachada del establecimiento y resultando preciso conforme a lo dispuesto en la Ordenanza Municipal Reguladora de las Terrazas de Veladores, aporto seguidamente la autorización expresa de los titulares de los establecimientos o viviendas colindantes para poder ocupar el frente de la fachada que correspondiere a dicha instalación.

FIRMA INTERESADO/A

**AUTORIZACIÓN EXPRESA**

YO DON/DOÑA \_\_\_\_\_, TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO, (NOMBRE) \_\_\_\_\_, O, EN CALIDAD DE PROPIETARIO DEL INMUEBLE O PTE. COMUNIDAD PROPIETARIOS DEL INMUEBLE, SITO EN \_\_\_\_\_, CON TELÉFONO NÚMERO \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A** que el interesado/a arriba indicado/a pueda ocupar el frente de fachada que correspondiere a mi establecimiento o inmueble, para la instalación de terraza de veladores por todo el periodo indicado en el escrito de solicitud inicial o, en su caso, de renovación de la licencia concedida: desde el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ hasta el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 202\_\_.

FIRMA DEL COLINDANTE