



SOLICITUD DE ACTIVIDAD COYUNTURAL

D./D^a _____, mayor de edad, provisto del
DNI n° _____, con domicilio en la C/, Av., Plz.,
_____, teléfono _____, en
representación de la Empresa _____ con CIF
_____, dirección _____ teléfono
_____, atentamente

SOLICITA :

Autorización para llevar a cabo _____

dentro de la Zona de Servicio del Puerto: _____

durante las siguientes fechas: _____

Por todo ello, agradecería que previos los trámites correspondientes, se sirva a conceder los permisos necesarios.

Fdo.: _____

Palma de Mallorca, de de .

Observaciones: Especifique claramente la zona donde se llevará a cabo la actividad.

SR. PRESIDENTE O DIRECTOR DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE BALEARES