



SOLICITUD LICENCIA URBANISTICA

DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
DNI:	<input type="text"/>						
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
Vía:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>	Escal/Letra:	<input type="text"/>		
				Planta:	<input type="text"/>		
				Puerta:	<input type="text"/>		
Municipio:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		
				Teléfono:	<input type="text"/>		
FAX:	<input type="text"/>	Correo Electrónico:	<input type="text"/>				
		Otro Medio:	<input type="text"/>				
EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:							
CIF/NIF:	<input type="text"/>						
	Empresa/Nombre y Apellidos:						
DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS:							
<input type="text"/>							
EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS:							
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:	<input type="text"/>	Número:	<input type="text"/>	Esc./Letra:	<input type="text"/>	
				Planta:	<input type="text"/>	Puerta:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	<input type="text"/>	Parcela	<input type="text"/>			
Con destino a:	<input type="text"/>				Ref.Catastral:	<input type="text"/>	
SI REQUIERE ACTIVIDAD, INDICAR SI SE HA SOLICITADO :							
<input type="checkbox"/> Comunicación ambiental		<input type="checkbox"/> Licencia ambiental		<input type="checkbox"/> Transmisión de Actividad			
<input type="checkbox"/> En Casco Antiguo			<input type="checkbox"/> Fuera del Casco Antiguo				
DOCUMENTOS QUE ACOMPANA							
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico y ejecución firmado y visado (___ejemplares)			<input type="checkbox"/> Cuestionario Estadístico de Edificación				
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico firmado y visado (___ejemplares)			<input type="checkbox"/> Cédula urbanística				
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, ejecución firmado y visado (___ejemplares)			<input type="checkbox"/> Memoria valorada				
<input type="checkbox"/> Dirección Técnica			<input type="checkbox"/> Otros				
SOLICITA: LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA URBANISTICA							

En , a de de

Firma del solicitante o representante

Sr./ra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Campo de Villavidel