



SOLICITUD LICENCIA URBANISTICA

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DNI:	<input type="text"/>				
<input type="text"/>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio:	C.P.:	Provincia:		Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
FAX:	Correo Electrónico:		Otro Medio:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:					
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS:					
<input type="text"/>					
EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS:					
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	Parcela	<input type="text"/>		
Con destino a:	<input type="text"/>				Ref.Catastral.:
<input type="text"/>					<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 ACOMPAÑA					
<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./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Castilfalé

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.