



SOLICITUD DE LICENCIA URBANÍSTICA

DATOS DEL SOLICITANTE Nombre: <input type="text"/> Primer apellido: <input type="text"/> Segundo apellido: <input type="text"/> DNI: <input type="text"/>	EXPEDIENTE DE LICENCIA Nº <input type="text"/> / <input type="text"/>
--	---

MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Calle: <input type="text"/>	Nº: <input type="text"/>	Esc.: <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"/>	Nombre o razón social: <input type="text"/>

EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS:					
<input type="checkbox"/> Urbano	Calle: <input type="text"/>	Nº: <input type="text"/>	Esc.: <input type="text"/>	Planta: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono: <input type="text"/>	Parcela: <input type="text"/>	Referencia catastral: <input type="text"/>		
Con destino a: <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

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico y de ejecución firmado y visado (___ ud.) | <input type="checkbox"/> Cuestionario estadístico de edificación |
| <input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico firmado y visado (___ ud.) | <input type="checkbox"/> Cédula urbanística |
| <input type="checkbox"/> Proyecto técnico, ejecución firmado y visado (___ ud.) | <input type="checkbox"/> Memoria valorada |
| <input type="checkbox"/> Dirección técnica | <input type="checkbox"/> Presupuesto |
| | <input type="checkbox"/> Otros |

SOLICITA LA CONCESIÓN DE LICENCIA URBANÍSTICA

Cabrillanes, a de de

Fdo.:

Sr./Sra. Alcalde/sa del Ayuntamiento de Cabrillanes

Los datos 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

MEMORIA DESCRIPTIVA

Solicitante:			
Domicilio:		Teléfono:	
Situación de la obra:			

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL:

Viviendas

Locales

Cierre de fincas

<input type="checkbox"/> FACHADAS	<input type="checkbox"/> Revocos <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²	<input type="checkbox"/> Pintura <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²	<input type="checkbox"/> Apertura de huecos <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²
	<input type="checkbox"/> Cambio de carpintería	<input type="checkbox"/> ventanas <input style="width: 40px;" type="text"/> ancho <input style="width: 40px;" type="text"/> alto	<input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminio
		<input type="checkbox"/> puertas <input style="width: 40px;" type="text"/> ancho <input style="width: 40px;" type="text"/> alto	<input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Aluminio
<input type="checkbox"/> CUBIERTAS	<input type="checkbox"/> Canalón <input style="width: 40px;" type="text"/> m	<input type="checkbox"/> Bajantes <input style="width: 40px;" type="text"/> m	<input type="checkbox"/> Cambio de teja <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²
	<input type="checkbox"/> Cambio de tabla <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²		
<input type="checkbox"/> INTERIOR	<input type="checkbox"/> Tabiques <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²	<input type="checkbox"/> Puertas <input style="width: 40px;" type="text"/> uds.	
	<input type="checkbox"/> Suelos <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²	Material <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Paredes/techos <input style="width: 40px;" type="text"/> m ²	Material <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES	<input type="checkbox"/> Fontanería	<input type="checkbox"/> Calefacción	<input type="checkbox"/> Saneamiento
	<input type="checkbox"/> Electricidad	<input type="checkbox"/> Sanitarios <input style="width: 40px;" type="text"/> uds.	<input type="checkbox"/> Grifería <input style="width: 40px;" type="text"/> uds.
	<input type="checkbox"/> Caldera	<input type="checkbox"/> Radiadores <input style="width: 40px;" type="text"/> elementos	<input type="checkbox"/> Desagües de cocina
	<input type="checkbox"/> Desagües de baño	<input type="checkbox"/> Desagües de aseo	<input type="checkbox"/> Puntos de luz/enchufes <input style="width: 40px;" type="text"/> uds.
	<input type="checkbox"/> Otras instalaciones <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		

AMPLIACIÓN DE DATOS