

AYUNTAMIENTO DE VALDEVERDEJA (TOLEDO)					MODELO G	
					Rgto Entrada	
					Fecha	
					Núm. expte	
COMUNICACION		OBRAS MENORES O DE ESCASA ENTIDAD				
Rellene y marque X las casillas correspondientes.						
DATOS DEL SOLICITANTE						
Nombre y apellidos o razón social						
DNI/CIF				Domicilio		
Nº	Escalera	Piso	Cód. Postal		Municipio	
Provincia					Teléfono	
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO				REPRESENTANDO POR		
Nombre y apellidos o razón social				D.N.I./ C.I.F.		
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
Nombre y apellidos o razón social						
DNI/CIF				Domicilio		
Nº	Escalera	Piso	Cód. Postal		Municipio	
Provincia						
Teléfono			Móvil		Fax	
DATOS DE LAS OBRAS E INSTALACIONES QUE SE COMUNICAN						
Situación		Urbano	C/			
		Rústico	Polígono		Parcela	Finca
Referencia catastral:						
Descripción						
Presupuesto						
DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA						
Persona física		Fotocopia del DNI del titular o representante				
		Fotocopia del CIF				
Persona jurídica		Fotocopia DNI del representante				
		Fotocopia documento acreditativo de la representación				
(El solicitante de la licencia, a todos los efectos, tendrá consideración de beneficiario de las mismas, quedando vinculado al cumplimiento de las obligaciones que de ella se deriven, ya sean urbanísticas o fiscales).						
* Memoria descriptiva de los trabajos						
* Presupuesto detallado desglosado en materiales y mano de obra						
* Acreditación de la titularidad del bien donde se realizarán las obras						
* Plano a escala 1:100 que refleje la distribución del local, si procede.						
* Justificante del pago del ICIO.						
El solicitante, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscribe y documentos que aporta y comunica al Ayuntamiento que va a ejecutar la obra descrita, solicitando le sea expedida el documento acreditativo del enterado de la administración.						
De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza, como Responsable del Tratamiento al Ayuntamiento de Valdeverdeja con CIF P4518000G y mail valdeverdeja@diputoledo.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos frojas@prevensystem.com						
___ Si doy mi consentimiento ___ No doy mi consentimiento						
Valdeverdeja ___ de ___ de 20___						
Firma del solicitante			LA DOCUMENTACIÓN ESTÁ COMPLETA LA ACTUACIÓN ES CONFORME			
			Presupuesto comprobado			
TOMA DE CONOCIMIENTO El Alcalde			El técnico municipal			
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEVERDEJA.						