

Rgto Entrada
Fecha
Núm. expte.

<b>SOLICITUD DE</b>	<b>LICENCIA DE OBRA MAYOR EN SUELO URBANO</b>
---------------------	---

Rellene y marque X las casillas correspondientes.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
------------------------------	--	--	--	--	--

Nombre y apellidos o razón social					
DNI/CIF		Domicilio			
Nº	Escalera	Piso	Cód. Postal		Municipio
Provincia			Estado		
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			ACTUANDO EN REPRESENTACIÓN		
Nombre y apellidos o razón social			D.N.I./ C.I.F.		

<b>DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>					
--	--	--	--	--	--

Nombre y apellidos o razón social					
DNI/CIF		Domicilio			
Nº	Escalera	Piso	Cód. Postal		Municipio
Provincia			Estado		
Teléfono		Móvil		Fax	

<b>DATOS DE LAS OBRAS QUE SE SOLICITAN</b>	
--	--

Situación	C/
Descripción	
Presupuesto	

<b>DATOS PARA LA OCUPACION DE TERRENOS DE DOMINIO PUBLICO</b>	
---	--

DESCRIPCIÓN DE LOS MEDIOS AUXILIARES QUE SE VAN A INSTALAR: ( vallado, andamios, montacargas)	
Superficie a ocupar en m2	
Duración prevista	

Rellene y marque X las casillas correspondientes.

<b>DOCUMENTACION QUE PRESENTA</b>	
-----------------------------------	--

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 ).

	Fotocopia escritura propiedad o del contrato de arrendamiento del local
	Proyecto Técnico suscrito por técnico competente y debidamente visado
	Oficios de dirección facultativa
	Autorización de otros organismos o administraciones afectadas
	Otra documentación

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](mailto: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](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento       No doy mi consentimiento

Valdeverdeja, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_