



¹D. _____, con domicilio en la
Calle _____, Núm _____ En nombre y representación
de _____, Provincia de _____
provisto del D.N.I. núm. _____, Tlf. _____
ante V.S., con el debido respeto y consideración, tiene el honor de

EXPONER: Su intención de realizar la siguiente actuación urbanística:

<input type="checkbox"/> 1. Solicitud de alineación	<input type="checkbox"/> 5. Reforma interior
<input type="checkbox"/> 2. Demolición	<input type="checkbox"/> 6. Obra de mejora
<input type="checkbox"/> 3. Obra de nueva planta	<input type="checkbox"/> 7. Obra de ampliación
<input type="checkbox"/> 4. Obra de rehabilitación	<input type="checkbox"/> 8. Otras obras

- Emplazamiento de las obras: _____

- Presupuesto: _____

- Descripción de las obras a realizar: _____

Documentos que se aportan:

<input type="checkbox"/> 1. Comunicación de actuación prof. Visada y Firmada	<input type="checkbox"/> 5. Proyecto técnico ICT
<input type="checkbox"/> 2. Croquis de alzado y sección-Memoria-Presupuesto	<input type="checkbox"/> 6. Estadística de edificabilidad y vivienda
<input type="checkbox"/> 3. Proyecto conjunto fachada y compromiso comunidad	<input type="checkbox"/> 7. Hojas de dirección, Firmada y Visada
<input type="checkbox"/> 4. Proyecto técnico (Básico, de ejecución, modificado ...)	<input type="checkbox"/> 8. Otros

Por todo ello SOLICITA A V.S. que, previos los trámites e informe reglamentarios, le sea concedida la correspondiente licencia urbanística municipal. Comprometiéndose a la realización de la obra conforme a las Ordenanzas Municipales, de cuyo contenido tiene debida información el Director de la obra.

Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 200__

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARRUBIA DE LOS OJOS.-

¹ Los datos personales contenidos en este formulario serán incluidos en un fichero de datos con finalidad administrativa Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos. Plaza de la Constitución 1. CP 13670. Tel. 926898156.