



# AJUNTAMENT DE MANUEL

C.I.F. P-4616200 D - FAX 223 54 54 - TEL. 223 53 86

PETICIÓ DE LICÈNCIA D' OBRA MAJOR  
SOL.LICITUD

Exp. Núm. _____
REGISTRE D' ENTRADA
NÚM _____
Data _____

Sr/Sra. _____ amb _____ D.N.I. _____
Domicili en _____, Adreça _____, Tel. _____
Actuant en representació de _____

EXPOSA que necessita realitzar la següent obra:

--

Situada en \_\_\_\_\_

Amb un pressupost aproximat de _____ Euros
--

### DADES RELATIVES AL CONSTRUCTOR

<b>Empresa Constructora:</b>	<b>Tel./Fax:</b>
<b>Adreça:</b>	
S'accepta el compromís d'executar les obres amb estricta subjecció a la petició de l'interessat, obligant-se a no realitzar cap obra no autoritzada per l'Ajuntament, a complir allò indicat pel tècnic director, el Reglament de Seguretat i Higiene al treball i resta d'obligacions Fiscals i Seguretat Social.	
<b>DESCRIPCIÓ DE LES OBRES</b>	<b>PRESSUPOST</b>
MANUEL,..... DE ..... DE 20..... EL CONSTRUCTOR,	
Signat:	D.N.I.

Es preveu Ocupació Vía Pública? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> , en cas de ser afirmatiu, deurà sol·licitar llicència per a l'ocupació del domini públic
---

¿Existeixen expedients en execució en el mateix emplaçament? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Nº _____
---

El sotasignant SOL.LICITA que, previs als tràmits procedents, li s'expedisca LICÈNCIA D'OBRES al objecte expressat, a nom de qui s'ha dit, i es compromet al pagament de la taxa i impost que procedeixca.

Manuel, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00 \_\_

El Sol.licitant

## SR ALCALDE-PRESIDENT DEL M.E. AJUNTAMENT DE MANUEL

Σ Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del M.I. Ayuntamiento de Manuel, cuya finalidad es la gestión de las licencias municipales.  
La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud  
Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I dirigida al Ayuntamiento de Manuel (Plaza Cura Pascual Vidal, num.11 C.P:46660 Manuel)