



AJUNTAMENT DE MANUEL

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

PETICIÓ DE LICÈNCIA D' OBRA MENOR

SOL.LICITUD

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

Sr. / Sra. _____ amb D.N.I. _____
Domiciliat en _____, Carrer _____, Tel. _____
Actuant en representació de _____

EXPOSA: que necessita realitzar la següent obra:

--

Situada en _____

Amb un pressupost aproximat de _____ Euros
--

DADES RELATIVES AL CONSTRUCTOR:

El sotassignat 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.

CONSTRUCTOR	Sr. _____	SIGNATURA
	Adreça _____	
	Tel./Fax _____	

DESCRIPCIÓ I PRESSUPOST DEL CONSTRUCTOR:

--

S'adjunta còpia de l'Alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques per a poder treballar en aquesta localitat.

Es preveu Ocupació Vía Pública? SI NO , 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 NO N^o _____

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

Manuel, ____ de _____ de 2.00 __

El Sol.licitant

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

ΣLos 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)