

 CONCELLO DE SANTIAGO URBANISMO- LICENZAS, INSPECCION E DISCIPLINA	IP-002 Solicitud de informe de conformidad da comunicación previa ou declaración responsable	Rexistro numero	Selo rexistro
--	---	-----------------	---------------

1. Datos da persoa solicitante ou representante:			
Nome e apelidos/ Razón social:		NIF / DNI / NIE	
Nome e apelidos do/a representante		NIF / DNI / NIE	
Domicilio:	Nº	Localidade e CP	
Enderezo notificación:	Nº	Localidade e CP	
Teléfono:			
Correo electrónico:			
2 Localización da parcela ou edificación/local:			
Localización:	Nº	CP	
Referencia catastral:			
3. Descrición das obras			
Descrición das obras:			
Superficie:.....m ²		Código da obra:.....	
Orzamento:.....			
4. Datos da actividade (epígrafe do IAE)			
Actividade		Expediente nº	
Localización do local		Nº	CP
Referencia catastral			

DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE que é certo o que manifesta e, en todo caso,:

- Que son certos todos os datos recollidos neste impreso.

- Que con data do presentou comunicación previa de obras, expte. num. / actividades, expte. num. da que achega copia.

SOLICITA;

A verificación da comunicación previa ou declaración responsable, que terá por obxecto a adecuación da documentación achegada por esta á normativa aplicable e o cumprimento das condicións legais e técnicas cuxa observancia lle corresponde ao Concello nos termos previstos na ORDENANZA MUNICIPAL REGULADORA DA TRAMITACIÓN DAS LICENZAS URBANÍSTICAS E OUTRAS FORMAS DE INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA.

Os/as interesados/as non iniciarán as obras ata a emisión do correspondente informe e en caso de iniciais será baixo a súa propia responsabilidade, consonte co previsto no artigo 12 da devandita ordenanza, todo isto sen prexuízo das facultades municipais de inspección e control posterior.

AUTORIZA, para os efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal, a esta Administración á comprobación telemática con outras administracións públicas dos datos declarados e demais circunstancias relativas ao exercicio da actividade que se vai desenvolver.

Santiago de Compostela, de de 20....

Sinatura do/a solicitante

Nome DNI.....