

## SOLICITUD LICENCIA URBANÍSTICA DE DEMOLICIÓN

| 1. DATOS DEL SOLICITANTE  |  |  |                                      |       |                |
|---|--|--|--------------------------------------|-------|----------------|
| Solicitante: Apellidos y nombre o razón social  |  |  | N.I.F. / C.I.F / PASAPORTE / N.I.E.: |       |                |
| Dirección: Nombre de Vía (Calle, Avda. Plaza)   |  |  | Nº                                   | Letra | Esc.           |
| Municipio:  |  |  | Provincia:                           |       | Código Postal: |
| Correo Electrónico:   |  |  | Teléfono móvil:                      |       | Teléfono Fijo: |
| En Representación de: Apellidos y nombre o razón social   |  |  | N.I.F. / C.I.F / PASAPORTE / N.I.E.: |       |                |
| Documentación que acredita la representación:   |  |  |                                      |       |                |
| Lugar de Notificaciones: (Marcar lo que proceda)  |  |  |                                      |       |                |
| <input type="checkbox"/> En Papel: (Solo en caso de persona no obligada a notificaciones electrónicas. Art. 14 Ley 39/2015).                |  |  |                                      |       |                |
| <input type="checkbox"/> Electrónica: (Obligatoria para personas obligadas a notificaciones electrónicas y opcional para personas físicas). |  |  |                                      |       |                |

| 2. DATOS DE LA ACTUACIÓN  |   |  |
|---|---|--|
| EMPLAZAMIENTO DE LA ACTUACIÓN: Nombre de vía, nº /polígono, parcela                   |   | REFERENCIA CATASTRAL:  |
| CLASIFICACIÓN DEL SUELO:  | USO DEL SUELO:  | Nº Finca Registral (solo en SR):                             |
| Urbano: <input type="checkbox"/> Rústico: <input type="checkbox"/>                    | Residencial: <input type="checkbox"/> Industrial: <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> |  |
| INTERVENCIÓN EN BIC (Iglesia o Castillo) o ENTORNO DE BIC (Distancia 50 metros a BIC) |   | SI: <input type="checkbox"/><br>NO: <input type="checkbox"/> |
| TÉCNICO REDACTOR PROYECTO Y TITLACIÓN:  |   |  |
| DIRECCIÓN FACULTATIVA DE LA OBRA Y TITULACIÓN:  |   |  |
| COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD:   |   |  |
| <b>PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL:</b>   |   |  |

| 3. DOCUMENTACION QUE SE APORTA  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1. En caso de Persona Jurídica, documentación acreditativa de la representación</li> <li><input type="checkbox"/> 2. En caso de obras sometidas a la Ley de 9/2017, de Contratos del Sector público, modelo declaración normalizado.</li> <li><input type="checkbox"/> 3. Proyecto Técnico suscrito por técnico competente (huella digital o número de registros de presentación).</li> <li><input type="checkbox"/> 4. Documento en el que se detalle la georreferencia de la Actuación conforme al Art. 140 LISTA.</li> <li><input type="checkbox"/> 5. Información Urbanística de Carácter Arqueológico o en caso necesario Informe Arqueológico Municipal.</li> <li><input type="checkbox"/> 6. Hoja Estadística de edificación y vivienda del Ministerio de Fomento.</li> </ul> <p>Otra documentación que se aporta (necesaria para el inicio de la obra):</p> |

