



SOLICITUD DE OBRAS DE TRAMITACIÓN ABREVIADA

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

NIF/CIF/NIE/Nº Pasaporte	Nombre o Razón social	1º Apellido		2º Apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	Pta.	C.P	Otros	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población	Municipio	Teléfono	Fax	Dirección de correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Rellenar solo en el caso de que actúe mediante representante)

NIF/CIF/NIE/Nº Pasaporte	Nombre o Razón social	1º Apellido		2º Apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	Pta.	C.P	Otros	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Población	Municipio	Teléfono	Fax	Dirección de correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS:

LOCALIDAD:

REFERENCIA CATASTRAL DE LA OBRA:

OBRAS A REALIZAR Y PRESUPUESTO:

EMPLEO DE ANDAMIOS: SI NO INDIQUE LO QUE PROCEDA.

para lo cual SOLICITA, previos los trámites reglamentarios, la LICENCIA correspondiente:

EN CASO DE QUE LA OBRA AFECTE AL TEJADO DEBERÁ PRESENTAR FOTOGRAFÍA DEL MISMO.

Suances, de de 20

Firmar

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SUANCES. CANTABRIA