



Ayuntamiento de Xodos

C/Major, 1 12134 Xodos (Castellon) Tf: 964370156 Fax: 964370156

SOLICITUD DE LICENCIA URBANISTICA

DATOS PERSONALES

| | |
|------------------------|---------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE | DNI |
| DOMICILIO | CODIGO POSTAL |
| POBLACION | |
| Representado por | DNI |

DATOS DEL PROPIETARIO

| | | |
|-----------|-----------|------|
| NOMBRE | DNI | |
| Domicilio | Población | C.P. |

DATOS DE LA OBRA

| | | | |
|---|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| Situacion de la obra: | | | |
| Descripcion de la obra: | | | |
| Uso al que se destina: | <input type="checkbox"/> Residencial | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Mixto |
| | <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Agrícola | |
| Constructor: | NIF | | |
| Presupuesto estimado: | | | |
| Relación de documentos que se adjuntan | | | |
| OBRA MENOR | OBRA MAYOR | | |
| <input type="checkbox"/> Detalle de la obra (plano) | <input type="checkbox"/> Proyecto de obra | | |
| | <input type="checkbox"/> Escritura de propiedad parcela | | |
| | <input type="checkbox"/> Otros | | |
| Observaciones: | | | |

El firmante, cuyas circunstancias se indican, DECLARA bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que se hacen constar, adjuntando la documentación reseñada y SOLICITA le sea concedida la licencia urbanística indicada.

Xodos, a de de 20.....

Firma del solicitante:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE XODOS