

# SOLICITUD INFORME URBANÍSTICO

## 1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					NIF/CIF				
DOMICILIO(Calle, Plaza, Avda)				Nº	DUPL.	BL.	ESC.	PLANTA	PRTA.
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO: MOVIL:		FAX				

## 2. DATOS DEL REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Se adjunta documento de representación <input type="checkbox"/> Notificaciones posteriores al domicilio del representante)									
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					NIF/CIF				
DOMICILIO(Calle, Plaza, Avda)				Nº	DUPL.	BL.	ESC.	PLANTA	PRTA.
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO: MOVIL		FAX				

## 3. EMPLAZAMIENTO DE LA OBRA

DOMICILIO(Calle, Plaza, Avda)	Nº	DUPL	BL.	ESC.	PLANTA	PRTA.	NUCLEO	PRESUPUESTO Excluidos Tributos
-------------------------------	----	------	-----	------	--------	-------	--------	--------------------------------

## 4. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

..... ..... ..... .....
----------------------------------

## 5. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

..... ..... .....
-------------------------

## 6. FIRMA DE LA SOLICITUD

El abajo firmante SOLICITA le sea concedida licencia para la ejecución de obra arriba indicada, declarando ser ciertos todos los datos consignados. El Solicitante,		En Isábena, a ___ de _____ de 20____
--	--	--------------------------------------

## 7. SERVICIO RESPONSABLE DE LA TRAMITACIÓN

PLAZO MÁXIMO DE LA RESOLUCIÓN: 3 meses. Todo lo anterior sin perjuicio de las posibilidades de suspensión que se regulan en el art. 42.5 de la Ley 30/1992 según modificación operada en virtud del art. 10.5 de la Ley 4/ 1999.

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ISÁBENA