

NO ESCRIBIU DINS D'ESTA ZONA
NO ESCRIBA EN ESTA ZONA

ÚS INTERN / USO INTERNO



AJUNTAMENT
DE L'E.L.M.
EL PERELLÓ

CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA / CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI / NIF

Telèfon / Teléfono

Fax

Com a (interessat/ada, en representació de ...) / En calidad de (interesado/a, en representación de ...)

Domicili / Dirección

Localitat / Localidad

C. Postal

EXPOSE / EXPONGO:

Que necessite que se m'expedisca certificat per poder establir i exercir una activitat de les característiques següents:

Que necesito que se me expida certificado para poder establecer y ejercer una actividad de las siguientes características:

Activitat / *Actividad*:

Emplaçament / *Emplazamiento*:

Per la qual cosa adjunte la següent documentació / *Por la cual cosa adjunto la siguiente documentación*:

- Plànol georreferenciat on figure la totalitat de la parcel·la ocupada per la instal·lació projectada / *Plano georreferenciado donde figure la totalidad de la parcela ocupada por la instalación proyectada.*
- Memòria descriptiva de la instal·lació o activitat que continga les seues característiques principals / *Memoria descriptiva de la instalación o actividad que contenga sus características principales.*
- Necessitat d'ús i aprofitament del sòl / *Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo.*
- Requeriments de la instal·lació pel que fa als serveis públics essencials / *Requisitos de la instalación por lo que respecta a los servicios públicos esenciales.*
- Liquidació i pagament de la taxa / *Liquidación y pago de la tasa.*

DILIGÈNCIA REGISTRE ENTRADA / DILIGENCIA REGISTRO ENTRADA

Sol·licitud completa / *Solicitud completa*

Sol·licitud incompleta / *Solicitud incompleta*

S'adverteix al sol·licitant que disposa de 10 dies per a completar la sol·licitud i acompanyar els documents no aportats. De no presentar-los en el termini indicat s'arxivarà l'expedient sense tràmit (article 71 llei 30/92). / *Se advierte al solicitante que dispone de 10 días para completar la solicitud y acompañar los documentos no aportados. De no presentarlos en el plazo indicado se archivará el expediente sin trámite (artículo 71 ley 30/92).*

Havent-me assabentat i havent rebut una còpia / *Habiéndome enterado y habiendo recibido una copia.*

La persona sol·licitant / *La persona solicitante.*

D'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que omplir la present instància suposa l'acceptació expressa del fet que les seues dades seran incorporades en un fitxer automatitzat el responsable del qual és l'Ajuntament de Sueca, qui podrà utilitzar-les per a fins propis de l'Administració.

Podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació per mitjà d'escrit adjuntant una fotocòpia del seu DNI, dirigit al Secretari de l'Ajuntament de El Perelló, carrer Baró de Ruaià, 1 - 46420 El Perelló (València)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo. 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que rellenar la presente instancia supone la aceptación expresa del hecho que sus datos serán incorporados a un fichero autorizado y el responsable del cual es el Ayuntamiento de El Perelló, que podrá utilizarlos para fines propios de la Administración.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación por medio de escrito adjuntando una fotocopia de su DNI, dirigido al Secretario del Ayuntamiento de El Perelló, calle Barón de Ruaiá, 1 - 46420 El Perelló (Valencia)

DEMANE / SOLICITO

Que havent presentat este escrit, em siga concedit tot aço que he exposat.

Que habiendo presentado este escrito, se me Conceda lo expuesto en el mismo

El Perelló a, _____

SIGNATURA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA PERSONA SOLICITANTE

SR. PRESIDENT ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE L'E.L.M. EL PERELLÓ

Baró de Ruaià, 1 - 46420 EL PERELLÓ - Tel. 961771046 - Fax 961773013 - CIF P-4600053-E