

**AYUNTAMIENTO DE REQUENA**Calle Consistorial, 2
46340 - REQUENA

96 230 14 00



96 230 35 53



www.requena.es

(Espacio reservado para la administración)

SOLICITUD INFORME URBANÍSTICO MUNICIPAL

SOLICITANTE		EXPTE _____ / _____ ICU-LICAMB	
Nombre y Apellidos		DNI / CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio en	Número	Provincia de	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad de	C.P.	Teléfono / Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES		Número	Provincia de
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad de	C.P.	Teléfono / Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico			
<input type="text"/>			
REPRESENTADO POR		DNI / CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio en	Número	Provincia de	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad de	C.P.	Teléfono / Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<p>Conforme lo establecido en el artículo 22 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat Valenciana, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades de la Comunitat Valenciana</p> <p>SOLICITA</p> <p>La expedición del INFORME URBANISTICO MUNICIPAL de la actividad o instalación con el planeamiento urbanístico y con las ordenanzas municipales relativas al mismo, con carácter previo a la LICENCIA AMBIENTAL o COMUNICACIÓN DE ACTIVIDAD INOCUA:</p>			
ACTIVIDAD / INSTALACION			
Descripción de la actividad:	<input type="text"/>		
Tipo	Licencia Ambiental <input type="checkbox"/>	Comunicación de Actividad Inocua <input type="checkbox"/>	
Emplazamiento:	Urbano: C/	<input type="text"/>	
	Rústico: Polígono y Parcela	<input type="text"/>	
Ref. Catastral (20 dígitos)	<input type="text"/>		

ADJUNTA, o en su defecto, se tiene por requerido de subsanación en el plazo de 10 días hábiles a computar desde el día siguiente al de presentación de este escrito en el Registro General de esta Corporación, suspendiéndose el cómputo del plazo para expedir el informe, la siguiente documentación.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA REQUERIDA (márquese la entrega)

- Identificación del interesado:**
 - Personas físicas: documento oficial que acredite la identidad y domicilio del titular (DNI, permiso de conducción español, tarjeta de residencia, pasaporte más Número de Identificación de Extranjeros)
 - Personas jurídicas: tarjeta de identificación fiscal de la sociedad y acreditar la representación e identidad del representante.
 - Menores o incapacitados: datos y firma del padre, madre o tutor, su DNI y documento que acredite el concepto por el que actúen.
- Plano** georreferenciado para el supuesto de autorización ambiental integrada y plano de emplazamiento para los restantes instrumentos de intervención ambiental, en el que figure la totalidad de la parcela ocupada por la instalación proyectada/ocupada por la instalación proyectada.
- Memoria descriptiva** de la instalación o actividad que contenga sus características principales, firmada por el promotor y/o técnico competente, indicando tipo de actividad a desarrollar y superficie del local donde se desarrolle.
 - Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo.
 - Requerimientos de la instalación respecto a los servicios públicos esenciales.
- Justificante del pago de las tasas administrativas**

Además adjunta los siguientes documentos por considerarlos pertinentes:

*
*
*
*

DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA:

En el caso de presentación incompleta, se tiene por requerido de SUBSANACIÓN en el plazo de 10 DÍAS HÁBILES, a computar desde el día siguiente a la presentación de esta instancia, quedando en suspenso el plazo de expedición del informe. Transcurrido el plazo de subsanación, sin que esta se haya producido, se le tendrá por desistido, previa notificación de una resolución en este sentido conforme al artículo 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

PLAZO DE EMISIÓN DEL INFORME DE COMPATIBILIDAD:

Un MES, a contar desde la fecha de la solicitud

Requena, a ____ de _____ de 20 ____ (firma)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE REQUENA

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del M.I. Ayuntamiento de Requena. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al M.I. Ayuntamiento de Requena, Calle Consistorial, 2 (CP 46340).