



## SOLICITUD INFORME CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANISTICA.

### DATOS SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social:		NIF / CIF:		
Dirección (Calle, Plaza, Avda):		Núm.	Piso	Puerta
CP:	Municipio:	Provincia:		
Tel.		E-mail:		
Nombre representante legal		NIF / CIF:		

### DATOS DEL LOCAL Y DE LA INSTALACION O ACTIVIDAD.

Actividad				
Dirección (Calle, Plaza, Avda):		Núm.	Piso	Puerta
Superficie en m <sup>2</sup>		Referencia catastral		

Conforme exige el artículo 22 de la Ley 6/2014, de 25 de julio de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, con carácter previo a la presentación de la documentación relativa a la citada instalación o actividad, según los instrumentos de intervención ambiental regulados por la citada ley:

### **SOLICITA: LA EMISION DE INFORME/CERTIFICADO URBANISTICO SOBRE COMPATIBILIDAD CON EL PLANEAMIENTO URBANÍSTICO Y CON LAS ORDENANZAS MUNICIPALES.**

#### **Actividades sujetas a comunicación a actividades inocuas o declaración responsable ambiental:**

Documentación a aportar:

- Breve Memoria explicativa de la actividad a desarrollar.
- Plano de situación referido al vigente Plan General Municipal de Ordenación Urbana.
- Plano catastral donde figure la situación del inmueble donde pretende desarrollar la actividad.
- Situación de la actividad dentro del inmueble. (Planta Baja, 1º, 2º etc.)
- Recibo acreditativo del pago de la tasa por expedición del certificado solicitado.

#### **Actividades sujetas a licencia ambiental.:**

Documentación a aportar:

- Memoria descriptiva de la instalación.
- Plano de situación referido al vigente Plan General Municipal de Ordenación Urbana.
- Plano catastral donde figure la situación del inmueble donde pretende desarrollar la actividad.
- Situación de la actividad dentro del inmueble. (Planta Baja, 1º, 2º etc.)
- Necesidades de uso y aprovechamiento del suelo
- Requerimientos de la instalación respecto a los servicios públicos existentes.
- Recibo acreditativo del pago de la tasa por expedición del certificado solicitado.

Villena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma)

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Villena incorporará su datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras administraciones públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento de Villena a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud consultando tanto sus propios archivos, como los de otras administraciones públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, diríjase por escrito al Ayuntamiento de Villena, a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente.

## SR ALCALDE – PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE VILLENA