

LICENCIA DE OBRA MAYOR

DATOS SOLICITANTE					
Nombre y apellidos o razón social:			NIF / CIF:		
Dirección (Calle, Plaza, Avda):			Núm.	Piso	Puerta
CP:	Municipio:	Provincia:			
Tel.	E-mail:				
DATOS REPRESENTANTE (Únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
Nombre y apellidos o razón social:			NIF / CIF:		
EXPONE:					
Que deseando realizar obras consistentes en					
DATOS DE LA OBRA					
Descripción de las obras:					
Dirección (Calle/ Avda. / Plaza)			Núm.	Piso	Puerta
Dirección (Nombre Paraje y número)			Polígono Parcela		rcela
SOLICITA:					
Que previos los informes y trámites a que hubiere lugar, se conceda la autorización municipal.					
		Villena, de _		c	le
			(Firma)		
Aceptamos la Dirección, El Arquitecto,	El Aparejador,				

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, dirijase 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