



Ajuntament de Vilafant

SOL.LICITUD DE L.LICÈNCIA DE PARCEL.LACIÓ-SEGREGACIÓ- AGRUPACIÓ URBANÍSTICA

SOL.LICITANT:

En nom propi: Nom i cognoms :

.....

D.N.I./NIF:

Adreça:.....

Població : Codi postal:

Telèfon : Mòbil:

Registre d'entrada

En representació de: Nom o raó social :

DNI/NIF: Adreça :

Codi Postal: Població:

Telèfon : Mòbil : Correu_e :

DESCRIPCIÓ DE L'ACTUACIÓ :

Parcel·lació

Segregació

Agrupació

Emplaçament:

Referència cadastral :

Polígon/s :

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA :

Fotocòpia del DNI o NIF del sol.licitant.

2 projectes tècnics, visats pel col.legi oficial en competència, signats pel propietari i tècnic

Altres.....

OBSERVACIONS :

SOL.LICITO: Que se'm concedeixi l'esmentada llicència

Vilafant,de.....de 201 :

.....

Signatura:

Les dades que ens proporciona a través d'aquest formulari seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament de Vilafant amb la finalitat de tramitar la seva sol·licitud de llicència d'obra major. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, y de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Vostè pot en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a Ajuntament, 1, 17740 Vilafant (Alt Empordà).

Sra. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE VILAFANT