

SOLICITUD DE LICENCIA DE CAJÓN O CERRAMIENTO DE OBRAS

SERVICIO DE LICENCIAS

EXCELENTÍSIMO SR. ALCALDE PRESIDENTE:
 Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA le sea concedida la correspondiente licencia en las condiciones establecidas, declarando ser ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.
 Firma Solicitante

Sevilla, a _____ de _____ de 2.0 _____

EXPEDIENTE	AÑO	NUMERO
	ASIENTO	
REGISTRO	NUMERO REGISTRO	
	FECHA	

SOLICITANTE

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		APELLIDOS	
D.N.I. / C.I.F.	TELÉFONOS	FAX	

REPRESENTADO POR

NOMBRE	APELLIDOS
--------	-----------

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILIO (CALLE, PLAZA,...) NUMERO Y PLANTA		
MUNICIPIO	PROVINCIA	DISTRITO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS	FAX

DATOS DE LA OBRA

Nº EXPT. _____ AÑO _____	SITUACIÓN (CALLE, PLAZA,...):
--------------------------	-------------------------------

DATOS DEL CERRAMIENTO O CAJÓN DE OBRAS

SALIENTES DESDE LA ALINEACIÓN DE PARCELA:	
LONGITUD/ES:	
SUPERFICIE OCUPADA EN PLANTA DEL VIARIO:	
SITUACIÓN DEL CAJÓN DE OBRA (CALLE, PLAZA,...)	
TIEMPO QUE PERMANECERA MONTADO	Meses: _____
	Semanas: _____
	Días: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

PROYECTO TÉCNICO VISADO POR EL COLEGIO OFICIAL DE _____ CON FECHA ____ / ____ / _____, y nº _____

IMPRESO DE DEPÓSITO PREVIO DE TASA

ESTUDIO BÁSICO DE SEGURIDAD Y SALUD