

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 DEL CERRAMIENTO O CAJÓN DE OBRAS

SALIENTES DESDE LA ALINEACIÓN DE PARCELA:	
LONGITUD/ES:	
SUPERFICIE OCUPADA EN PLANTA DEL VIARIO:	
SITUACIÓN (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