



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari UA9 / 20-06-2016

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOL·LICITUD DE CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA (LLEI 6/2014)			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI /C.I.F.	C.P	Telèfon	
Domicili		E-mail	
Localitat		Província	
EN REPRESENTACIÓ			
Cognoms		Nom	DNI/C.I.F
Domicili		C.P	Telèfon
Localitat		Província	
EXPOSA			
1.-Que pretén establir l'activitat de: _____ amb emplaçament en _____ (Ref. Cad N° _____)			
2.- Que de conformitat al que establix la Llei 6/2014, del 25 de juliol, de la Generalitat, de Prevenció, Qualitat i Control Ambiental.			
SOL·LICITA			
S'estenga pels Servicis corresponent CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA.			
MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE L'ACTIVITAT			
Sol·licitant			
Tipus d'Activitat			
Emplaçament de l'activitat			
Característiques Principals			
-Superfície del local _____ M2			
-Potència Elèctrica Aproximada _____ Kw			
-Ús Actual del Local (Exem.: Sense Ús, Aparcament...) _____			
-Altres _____			

Plànols que s'adjunten:

Plànol de situació (Escala 1/1000)

Plànol del local en planta i secció (Escala 1/100)

Taxa certificat

Guardamar del Segura a ____ d' / de _____ de _____

Signatura _____



Plaza de la Constitución, 5.
 CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
 Telf. 965729014 / 965728857
 Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
 Formulario UA9 / xx-xx-xx

EXP. GESTIONA _____ / EXP. _____

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA (LEY 6/2014)			
INTERESADO			
Apellidos		Nombre	
DNI /C.I.F.	C.P	Teléfono	
Domicilio		E-mail	
Localidad		Provincia	
EN REPRESENTACIÓN			
Apellidos		Nombre	DNI/C.I.F
Domicilio		C.P	Teléfono
Localidad		Provincia	
EXPONE			
1.- Que pretende establecer la actividad de: _____ con emplazamiento en _____ (Ref.Cat Nº _____)			
2.-Que de conformidad a lo establecido en la Ley 6/2014, del 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental.			
SOLICITA			
Se extienda por los Servicios correspondientes CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA.			
MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD			
Solicitante			
Tipo de Actividad			
Emplazamiento de la Actividad			
Características Principales			
- Superficie Del Local _____ M2			
- Potencia Eléctrica Aproximada _____ Kw			
- Uso Actual del Local (Ejem.: Sin Uso, Aparcamiento...) _____			
- Otros _____			

Planos que se adjuntan:

Plano de situación – escala 1/1000

Plano del local en planta y sección – escala 1/100

Tasa certificado

Guardamar del Segura a _____ de _____ de _____

Firma _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.