

**SOLICITUD INFORME URBANÍSTICO MUNICIPAL. ART. 22. LEY 6/2014. SOBRE COMPATIBILIDAD DEL PROYECTO CON EL PLANEAMIENTO URBANÍSTICO.**

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:
En nombre y representación de (en caso de persona jurídica):		
NIF/CIF:	Domicilio a efectos notificaciones	
Localidad:	Provincia:	C. Postal:
Teléfono:	E-mail:	

EMPLAZAMIENTO ACTIVIDAD PROYECTADA	
Emplazamiento (calle / plaza y número)	
Superficie construida en m ²	Superficie útil en m ²
Descripción de la actividad:	
Referencia catastral (20 dígitos)	

Para el ejercicio de la actividad será necesario realizar: (Indique lo que corresponda)

OBRAS SUJETAS A LICENCIA URBANÍSTICAS
(sujetas al art. 213 de LOTUP 5/2014)

OBRAS SUJETAS DR.
(sujetas al art.214 y ss.LOTUP 5/2014)

SIN OBRAS

SOLICITA

Informe urbanístico municipal, en la forma regulada en el art. 22 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, acreditativo de la compatibilidad del proyecto de actividad a implantar en el emplazamiento de referencia, con el planeamiento urbanístico de Alfàfar.



**DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Marque con una X documentación aportada)**

- a) Plano de emplazamiento sobre el Plano de Gestión del PGOU de Alfafar, en el que figure la totalidad de la parcela ocupar por la actividad proyectada o interesada.
- b) Memoria descriptiva de la instalación y actividad con sus características principales.
- c) Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo, cuando proceda.
- d) Requerimientos de la instalación respecto a los servicios públicos esenciales, cuando proceda.
- e) Justificante de pago Autoliquidación Tasa por emisión de Certificados.
- f) Fotocopia del DNI o CIF. En el supuesto de persona jurídica, acreditación de la representación del que suscribe la solicitud.

Independientemente de la documentación señalada, en su caso, *el técnico municipal en aplicación de la legislación vigente, podrá requerir otra documentación necesaria*, que, según su criterio, sea indispensable para completar el expediente.

El Informe será vinculante cuando sea negativo, y debe emitirse en el plazo máximo de un mes desde su solicitud. En el caso de no emitirse en el plazo señalado, el titular podrá presentar la solicitud de autorización del correspondiente instrumento de intervención ambiental, siendo suficiente con la indicación de la fecha en que solicitó el presente informe urbanístico

Alfafar, de de .	Firma
---	-------

AMB LA MARCA D'AQUESTA CASELLA, EXPRESSANT EL MEU CONSENTIMENT POSITIU, LLIURE, INEQUÍVOC, INFORMAT I EXPLÍCIT PER AL TRACTAMENT DE LES MEUES DADES PERSONALS EN ELS TERMES INDICATS EN LA CLÀUSULA DE PROTECCIÓ DE DADES.

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE, INEQUÍVOCO, INFORMADO Y EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES EN LOS TÉRMINOS INDICADOS EN LA CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excim. Ajuntament d'Alfafar
Finalidad	Gestió de la sol·licitud presentada per l'interessat
Legitimación	Consentiment de l'interessat
Destinatarios	No es cediran dades a tercers, excepte obligació legal
Derechos	Accedir, rectificar y suprimir les dades, així com altres drets, tal i com s'explica en la informació adicional.
Información Adicional	Pot consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de Dades a la nostra pàgina web: http://www.alfafar.es/protecciondatos

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Excmo. Ayuntamiento de Alfafar
Finalidad	Gestión de la solicitud presentada por el interesado
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en nuestra página web: http://www.alfafar.es/protecciondatos

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Alfafar.

