



**Ayuntamiento de  
SAN MILLAN  
DE LOS CABALLEROS  
( León )**

**SOLICITUD LICENCIA URBANISTICA**

CIF : P-2415200-A - Plaza de la Constitución, s/n - 24237 SAN MILLÁN DE LOS CABALLEROS (León) - Tfno. 987 752 351 - info@aytosanmillandeloscaballeros.es

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DNI:	<input type="text"/>				
<input type="text"/>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:	<input type="text"/>	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:					
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS:					
<input type="text"/>					
EMPLAZAMIENTO DE LAS OBRAS:					
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	Parcela	Ref.Catastral.:		
<input type="checkbox"/> Con destino a:	<input type="text"/>				<input type="text"/>
SI REQUIERE ACTIVIDAD, INDICAR SI SE HA SOLICITADO :					
<input type="checkbox"/> Comunicación ambiental		<input type="checkbox"/> Licencia ambiental		<input type="checkbox"/> Transmisión de Actividad	
<input type="checkbox"/> En Casco Antiguo		<input type="checkbox"/> Fuera del Casco Antiguo			
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA					
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico y ejecución firmado y visado (___ejemplares)	<input type="checkbox"/> Cuestionario Estadístico de Edificación				
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, básico firmado y visado (___ejemplares)	<input type="checkbox"/> Cédula urbanística				
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico, ejecución firmado y visado (___ejemplares)	<input type="checkbox"/> Memoria valorada				
<input type="checkbox"/> Dirección Técnica	<input type="checkbox"/> Otros				
<b>SOLICITA:</b>	<b>LA CONCESIÓN DE LA LICENCIA URBANISTICA</b>				

En  , a  de  de

Firma del solicitante o representante

Sr./ra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de San Millán de los Caballeros

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.