



Solicitud de licenza - Muro de contención (Li-4)

Datos do interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Datos do representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nome

Primeiro apelido

Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Poder de representación que ostenta

Nome do Convenio

(Só se Poder de representación que ostenta = Estou adherido a un convenio con esta administración para representar ao interesado)

Datos a efectos de notificacións

Medio de notificación

Email

Móbil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Enderezo

Número / Km

Bloque

Escaleira

Planta

Porta

Extra

Expón / Solicita

Expón

Solicita

Información adicional

Información adicional

Datos de actuación urbanística

Tipo Obxecto Orzamento €

Observacións

Datos da ocupación de dominio público

Existe ocupación de dominio público?

Finalidade Superficie Ocupada Afecta a algún elemento urbanístico?

(só se Afecta a algún elemento urbanístico? = Si)

Duración da Ocupación Delimitación Horaria

(só se Delimitación Horaria = Si)

Observacións

Emprazamento

Referencia Catastral Localización

Clase Superficie m² Coeficiente % Uso Ano de Construción

Emprazamento (no caso de afectar a varias parcelas)

REF. CATASTRAL	DATOS DO BEN	NIF TITULAR	NOME TITULAR	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text" value="%"/>

Proxecto técnico

Autor do Proxecto	Colexio Oficial	Número	Data	CSV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
			<small>(dd/mm/aaaa)</small>	
	Nome e apelidos		Nome e apelidos	
Técnico	<input type="text"/>	Promotor	<input type="text"/>	
Director	<input type="text"/>	Autor do Estudo Seguridade e Saúde	<input type="text"/>	
Director de Execución	<input type="text"/>	Coordinador de Seguridade e Saúde	<input type="text"/>	
Construtor	<input type="text"/>			

Datos de seguimento

Titular da licenza	Tipo de persoa	NIF/CIF			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<small>(Só se Tipo de persoa = Física)</small>					
Razón Social					
<input type="text"/>					
<small>(Só se Tipo de persoa = Xurídica)</small>					
Medio de notificación	Email	Móbil	Teléfono	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Provincia	Municipio	Núcleo diseminado	Código postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo Vía	Enderezo	Número / Km	Bloque	Escaleira	Planta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Porta	Extra	
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Punto xeográfico			Punto de entrega		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Datos da garantía

Tipo garantía	Garantía	Data de constitución	Data de vencemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 	<input type="text"/> 
		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Entidade Avalista	Núm. de Aval	Data de depósito	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 	
		(dd/mm/aaaa)	

Documentación Obrigatoria

- Autoliquidación de tasa e I.C.I.O.
- Xustificación do pagamento da taxa e I.C.I.O.
- Proxecto técnico redactado por un/unha técnico/a competente, co contido mínimo esixido.
- Reportaxe fotográfica
- Oficio de dirección de obra

Documentación a achegar segundo o caso

- Oficio de dirección de execución de obra
- Oficio de coordinador de seguridade e saúde
- Acreditación da representación
- Autorizacións e informes sectoriais.
- Nos casos de presentar documentación técnica ou oficios sen visar: declaración responsable do/a técnico/a ou certificado colexial.

Declaro

- **DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE ****que é certo o que manifesta, e, en todo caso:
 - Que son certos os datos recollidos neste impreso.
 - Que achega toda a documentación preceptiva.

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

- Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Concello de Vilaboa
Finalidade	Tramitar procedementos e actuacións administrativas.
Lexitimación	Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.
Destinatarios	Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.
Dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección https://vilaboa.sedelectronica.es/privacy

Firma

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Firma

Municipio

En

Data

(dd/mm/aaaa)

