



INSTÀNCIA GENERAL D'URBANISME (MODEL OB-1)

SOL·LICITANT

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/CIF:		TELÈFON DE CONTACTE:		
LLINATGES I NOM DEL REPRESENTANT (*):		DNI/NIF (*):		TELÈFON DE CONTACTE:		
DOMICILI A EFECTES NOTIFICACIONS (C., PL., AV...):		NÚM. o KM.:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
ADREÇA ELECTRÒNICA:						

DADES DE L'IMMOBLE OBJECTE DE LA SOL·LICITUD:

REFERÈNCIA CADASTRAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CP:
EMPLAÇAMENT (C/, PL, AV.):	NÚM. o KM.	BLOC	ESC	PIS	PORTA	
POLÍGON NÚM.:	PARCEL·LA NÚM. :					

EXPÒS:

--

SOL·LICITA:

--

DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN:

--

(*) DADES OBLIGATÒRIES NOMÉS EN CAS DE REPRESENTACIÓ

Lluçmajor, ____ de _____ de 20__

Signat: _____

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques
SÍ NO