



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

SOLICITUD INFORME URBANÍSTICO MUNICIPAL DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA PREVIO A LA SOLICITUD DE LICENCIA AMBIENTAL

D./Dña. : _____, con D.N.I./NIF _____ domicilio en
Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____ Email _____ @ _____

En representación de: _____, con D.N.I./NIF _____
domicilio en Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____, con el debido respeto:

EXPONE

Que en base al artículo 22 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana.

SOLICITA que teniendo por presentado este escrito, junto con la documentación que se acompaña, y previa la tramitación correspondiente, se expida en el plazo máximo de un mes **INFORME** de compatibilidad urbanística de acuerdo con el planeamiento urbanístico y con las Ordenanzas Municipales para acompañar posteriormente a la solicitud de licencia ambiental que a continuación se indica:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZAR

EMPLAZAMIENTO

Calle/ Avenida:
Nº

DOCUMENTACIÓN, en original o fotocopia compulsada, que se adjunta a la solicitud:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | D.N.I del solicitante o representante (y/o, en su caso, CIF, si se trata de persona jurídica). |
| <input type="checkbox"/> | Poder de representación, cuando se actúe en nombre de otra persona. |
| <input type="checkbox"/> | Escritura de constitución de la entidad, CIF y fotocopia de escritura de poder de representación de quien actúe en su nombre cuando se trate de personas jurídicas. |
| <input type="checkbox"/> | Plano georreferenciado del emplazamiento de la actividad proyectada. |
| <input type="checkbox"/> | Memoria descriptiva de la instalación o actividad que contenga sus características principales. |
| <input type="checkbox"/> | Necesidades de uso y aprovechamiento del suelo. |
| <input type="checkbox"/> | Requerimientos de la instalación respecto a los servicios públicos esenciales. |

Castalla, ____ de ____ de 2.0__.

Firmado: _____.



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

* Que, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, los datos de carácter personal y la información que facilitó al Ayuntamiento al tramitar su solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTALLA.