



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

CERTIFICADO 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 47 de la Ley 2/2006 de Prevención de Contaminación y de Calidad Ambiental, y el artículo 52 del Decreto 127/2006, del Consell.

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 treinta días **CERTIFICADO** 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 georeferenciado 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. |
| <input type="checkbox"/> | Justificante del pago de la tasa correspondiente por expedición de certificado según Ordenanza Municipal. |

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

* De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE), 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y la Ley le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Castalla, con la finalidad de poder dar cumplimiento o respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados en el ejercicio de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1985, de 2 de abril y la Ley 39/2015, de 1 de octubre, PACAP, y no se cederán a terceros salvo obligación legal de cesión. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición a su tratamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTALLA.