



**M.I. AYUNTAMIENTO DE LA LEALISIMA
Y REAL VILLA DE XÀBIA (ALICANTE)**

1 SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRA MENOR

D. _____ con N.I.F. _____
Domicilio _____ Telf. _____
actuando en representación de _____

EXPONE que necesita
realizar la siguiente
obra

cuyo emplazamiento es

--

Presupuesto total de las
obras:

	€.-
--	-----

El constructor responsable de las obras es:

D. _____ con N.I.F. _____
Domicilio _____ Telf. _____
cuyo impuesto de actividades económicas se acompaña.
Firma constructor responsable,

SOLICITA que previos los trámites oportunos y pago de las correspondientes tasas, arreglo a las Ordenanzas vigentes, le sea concedida la Licencia correspondiente

Xàbia a ___ de _____ de 200 ___

FIRMA DEL INTERESADO

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE XÀBIA

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que rellenar la presente instancia supone la aceptación expresa de que sus datos sean incorporados a un fichero automatizado, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Xàbia, quien podrá utilizarlos para fines propios del Ayuntamiento.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación por medio de escrito adjuntando su DNI, dirigido a Secretaria General del Ayuntamiento, Plaça de l'Esglesia, nº 4. Xàbia (Alacant)



**M.I. AYUNTAMIENTO DE LA LEALISIMA
Y REAL VILLA DE XÀBIA (ALICANTE)**

1 SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRA MENOR

D. _____ con N.I.F. _____
Domicilio _____ Telf. _____
actuando en representación de _____

EXPONE que necesita
realizar la siguiente
obra

cuyo emplazamiento es

--

Presupuesto total de las
obras:

	€.-
--	-----

El constructor responsable de las obras es:

D. _____ con N.I.F. _____
Domicilio _____ Telf. _____
cuyo impuesto de actividades económicas se acompaña.
Firma constructor responsable,

SOLICITA que previos los trámites oportunos y pago de las correspondientes tasas, arreglo a las Ordenanzas vigentes, le sea concedida la Licencia correspondiente

Xàbia a ___ de _____ de 200 ___

FIRMA DEL INTERESADO

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE XÀBIA

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que rellenar la presente instancia supone la aceptación expresa de que sus datos sean incorporados a un fichero automatizado, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Xàbia, quien podrá utilizarlos para fines propios del Ayuntamiento.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación por medio de escrito adjuntando su DNI, dirigido a Secretaria General del Ayuntamiento, Plaça de l'Esglesia, nº 4. Xàbia (Alacant)