

# Solicitud de Actuación Urbanística

DIR3 L01500205 SIA 1532288

## Datos del interesado

---

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

## Datos del representante

---

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)*

Soy representante legal de un menor tutelado

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)*

## Datos a efectos de notificaciones

---

Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Núcleo diseminado	Código postal						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Datos de la actuación urbanística

---

Objeto

Unidad de Actuación Afectada

Instrumento de Planeamiento que desarrolla


  
  

Observaciones

## Datos de los bienes

REF. CATASTRAL	DATOS DEL BIEN	NIF TITULAR	NOMBRE TITULAR	%
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

## Proyecto técnico

Autor del Proyecto	Colegio Oficial	Número	Fecha	CSV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 	<input type="text"/>

(dd/mm/aaaa)

	Nombre y apellidos		Nombre y apellidos
Técnico	<input type="text"/>	Promotor	<input type="text"/>
Director	<input type="text"/>	Autor del Estudio Seguridad y Salud	<input type="text"/>
Director de Ejecución	<input type="text"/>	Coordinador de Seguridad y Salud	<input type="text"/>
Constructor	<input type="text"/>		

## Documentación Opcional

- Acreditación de Estar al Corriente de Pago con la AEAT (Contratación)
- Acreditación de Estar al Corriente de Pago con la Seguridad Social
- Acreditación de la Solvencia Técnica o Profesional (Títulos No Universitarios)
- Acreditación de la Solvencia Técnica o Profesional (Títulos Universitarios)
- Acreditación de la Solvencia Técnica o Profesional (Seguros)
- Titularidad Catastral

## Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alhama de Aragón
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://alhama.sedelectronica.es/privacy">https://alhama.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

- PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

Fecha

, el

(dd/mm/aaaa)

