



Ayuntamiento Calvarrasa de Abajo. Salamanca

## SOLICITUD TRAMITACION EXPEDIENTE PLANEAMIENTO/GESTION

| DATOS DEL SOLICITANTE |           |     |
|-----------------------|-----------|-----|
| APELLIDOS             | NOMBRE    | NIF |
| DOMICILIO             | LOCALIDAD |     |
| C.P. y PROVINCIA      | TELEFONO  |     |

- En nombre propio
- En representación de \_\_\_\_\_ con CIF/DNI nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ (Si el declarante es persona jurídica debe aportar Escritura de constitución de la misma donde figure la persona que actúa como representante, o el poder de representación. Si se actúa en representación de persona física debe acreditarse la misma por cualquier medio admitido en derecho (artículo 5 de la Ley 39/15 de 1 de octubre).

| TIPO DE EXPEDIENTE       |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Plan Parcial                             |
| <input type="checkbox"/> | Plan Especial                            |
| <input type="checkbox"/> | Normas Urbanísticas (modificación)       |
| <input type="checkbox"/> | Estudio de detalle                       |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Actuación                    |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Urbanización                 |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Reparcelación                |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Normalización                |
| <input type="checkbox"/> | Proyecto de Urbanización y Normalización |
| <input type="checkbox"/> | Otros (Especificar).....                 |

### IDENTIFICACION AMBITO TERRITORIAL (Sector, Unidad de Actuación...)

### NOMBRE REDACTOR DE LA DOCUMENTACION TECNICA

### OBSERVACIONES

### DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Número ejemplares documentación técnica.

Número ejemplares en soporte digital.

Documentación acreditativa del ingreso de autoliquidación

Otros (especificar).....

De conformidad con la documentación técnica presentada **SOLICITA** sea tramitado el expediente referenciado

Calvarrasa de Abajo a----- de----- de.....

EL SOLICITANTE

**Sr. ALCALDE AYUNTAMIENTO DE CALVARRASA DE ABAJO**