



# AYUNTAMIENTO DE ZARZA DE MONTÁNCHEZ (CÁCERES)

Pl. General Mola, 1. 10189-Cáceres. CIF.: P1022100J. Tlf.: 927312539. Fax: 927312762

<http://www.zarzademontanchez.es>

E-mail: ayuntamiento@aytozarzademontanchez.es

## Solicitud de licencia y/o autorización urbanística

Expediente n.º:

I N T E R E S A D O	DNI / CIF / NIF:	
	Nombre y apellidos / Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono / Fax / Correo electrónico:	/ /
R E P R E S E N T A N T E	DNI / NIF:	
	Nombre y apellidos:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono / Fax / Correo electrónico:	/ /

Nota.- Cuando se actúe en nombre de otra persona, deberá acreditarse documentalmente la representación

### EXPONGO / MANIFIESTO:

El interesado es propietario/titular catastral de la finca con referencia catastral .....  
sita en (indicar calle y n.º o polígono y parcela) .....  
en la que pretende realizar los actos, operaciones, usos y/o actividades siguientes (detallar claramente):

Que (Si/No) ..... se va a utilizar la vía pública para el depósito provisional de materiales de obra o escombro, sin que en ningún momento ello suponga el corte al tráfico de la vía para personas y/o vehículos, siendo éste a cuenta del:

interesado  representante  promotor  constructor, cuyos datos son (rellenar en el caso que no coincida con el solicitante):

(Nombre y apellidos o razón social y DNI/CIF) .....

(Dirección postal completa) .....

### SOLICITO:

Se me conceda la correspondiente licencia-autorización urbanística

En ....., a ..... de ..... de .....

AUTORIZO al representante a los efectos expresados: (Firma del representado)	(Firma del responsable del pago de la Tasa)	(Firma)
---	---	---------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ZARZA DE MONTÁNCHEZ