



SOLICITUD DE ALINEACIONES Y RASANTES

1. DATOS DE/LA INTERESADO/A

Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Email

2. DATOS DEL/LA REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Email

3. IDENTIFICACIÓN DEL MEDIO ELECTRÓNICO O LUGAR FÍSICO A LOS EFECTOS DE LA NOTIFICACIÓN

Acepta expresamente recibir las notificaciones por **medios electrónicos** a través de la sede electrónica:

Sí No E-mail: _____

En caso de notificación en **dirección postal**:

Dirección

Código Postal Municipio Provincia

Teléfono Móvil Email

4. DATOS DE LA OBRA

Dirección:	Nº:	Edificio:	
Bloque:	Portal:	Planta:	Puerta:
Ref. Catastral:	C	S	
Metros lineales de frente de vía pública:			
Expedientes relacionados:			

5. DATOS DEL TÉCNICO RESPONSABLE

Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF
Titulación y habilitación profesional		Nº de Colegiado
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia

Teléfono	Móvil	Email

6. DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN (si procede)

Por la presente se comunica que los documentos relacionados en el cuadro anterior y que se enumeran a continuación ya han sido presentados ante el Ayuntamiento de Puerto de la Cruz.

Descripción del documento:	Nº expediente:

7. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/CIF del/a interesado/a.
<input type="checkbox"/>	En caso que la solicitud se presente a través de representante, copia del DNI/CIF del representante y documento acreditativo de la representación que ostenta.
<input type="checkbox"/>	Plano de situación catastral a escala 1:1000.
<input type="checkbox"/>	Plano de levantamiento topográfico real de la parcela (no catastral, ortofoto, ni planeamiento) en el que se indique de forma clara y precisa la finca y sus dimensiones.
<input type="checkbox"/>	En el caso en que la cartografía disponible no refleje la realidad existente, se le requerirá que aporte levantamiento topográfico a escala mínima 1:200 de la parcela y su entorno más inmediato, donde queden reflejadas las edificaciones colindantes, así como las vías a las que da frente la parcela señalando de forma clara y respecto de puntos fácilmente identificables los límites y dimensiones de la totalidad de la parcela.
<input type="checkbox"/>	Justificante del ingreso de los derechos tributarios que correspondan.

8. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Puerto de la Cruz, a ____ de _____ de 202 ____.

Firmado solicitante o representante.

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE PUERTO DE LA CRUZ