



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

PLAZA EMIGRANTE 1 18520, ALAMEDILLA, GRANADA

## Solicitud de Modificación o Renuncia de una Licencia Urbanística

### 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

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

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

## **Expone / Solicita**

---

Expone

Solicita

## **Información adicional**

---

Información adicional

## **Datos de actuación urbanística**

---

Tipo

Objeto

Presupuesto

Observaciones

## Datos de la ocupación de dominio público

---

¿Existe ocupación de dominio público?

|                          |                      |  |
|--------------------------|----------------------|--|
| Finalidad                | Superficie Ocupada   | ¿Afecta a algún elemento urbanístico?                |
|                          |                      | (Solo si ¿Afecta a algún elemento urbanístico? = Sí) |
| Duración de la Ocupación | Delimitación Horaria |  |
|                          |                      | (Solo si Delimitación Horaria = Sí)                  |
| Observaciones            |                      |  |

## Emplazamiento

---

|                      |                |             |     |                     |
|----------------------|----------------|-------------|-----|---------------------|
| Referencia Catastral | Localización   |             |     |                     |
| Clase                | Superficie     | Coeficiente | Uso | Año de Construcción |
|                      | m <sup>2</sup> |             |     |                     |

## Proyecto técnico

---

|                       |                                     |        |              |                    |
|-----------------------|-------------------------------------|--------|--------------|--------------------|
| Autor del Proyecto    | Colegio Oficial                     | Número | Fecha        | CSV                |
|                       |                                     |        | (dd/mm/aaaa) |                    |
|                       | Nombre y apellidos                  |        |              | Nombre y apellidos |
| Técnico               | Promotor                            |        |              |                    |
| Director              | Autor del Estudio Seguridad y Salud |        |              |                    |
| Director de Ejecución | Coordinador de Seguridad y Salud    |        |              |                    |
| Constructor           |                                     |        |              |                    |

## Antecedentes

---

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración.

## Emplazamiento (en el caso de afectar a varias parcelas)

---

REF. CATASTRAL    DATOS DEL BIEN    NIF TITULAR    NOMBRE TITULAR    %

### Datos de seguimiento

---

Titular de la licencia    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)

Medio de notificación

Email

Móvil

Teléfono    Fax

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km    Bloque    Escalera    Planta    Puerta    Extra

Punto geográfico

Punto de entrega

## Datos de la garantía

---

|                  |            |                       |                      |
|------------------|------------|-----------------------|----------------------|
| Tipo garantía    | Garantía   | Fecha de constitución | Fecha de vencimiento |
|                  |            | (dd/mm/aaaa)          | (dd/mm/aaaa)         |
| Entidad Avalista | Nº de Aval |                       | Fecha de depósito    |
|                  |            |                       | (dd/mm/aaaa)         |

## Causa de la modificación

---

Cambio de titular

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)

Medio de notificación Email

Móvil

Teléfono

Fax

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

Punto geográfico

Punto de entrega

Baja / Renuncia

Prórroga / Renovación

Nuevo plazo

Otras modificaciones

Indicar cuales

Observaciones

## Documentación Opcional

---

Consulta de Bienes Inmuebles

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

---

## **Información básica sobre protección de datos**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Responsable           | Ayuntamiento de Alamedilla   |
| 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 | <a href="https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede">https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede</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)