

Instància – model núm. 03

SOL·LICITUD DE CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

DADES DEL REPRESENTANT ⁽¹⁾

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

(1) Aquest apartat només cal omplir-lo en cas d'haver-n'hi, i caldrà adjuntar la documentació que ho acrediti.

ADREÇA ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽²⁾

La del sol·licitant.

La del representant.

(2) Indiqueu una única opció.

MODALITAT ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽³⁾

Electrònica (és necessari haver indicat anteriorment una adreça electrònica).

Correu postal (és necessari haver indicat anteriorment una adreça postal).

(3) Indiqueu una única opció.

DADES DE LA FINCA i ACTIVITAT PER A LA QUAL ES SOL·LICITA EL CERTIFICAT

Adreça: _____

Referència Cadastral: _____

Activitat a implantar: _____

Codi CCAE: _____ Codi IAE: _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA PER A LA IDENTIFICACIÓ DE LA FINCA i ACTIVITAT PROPOSEADES

- Plànol d'emplaçament a E 1/1.000 i/o consulta descriptiva i gràfica de les dades cadastrals.⁽⁴⁾
- Breu memòria descriptiva de l'activitat proposada en què també es faci menció als possibles usos del sòl o subsòl que es puguin requerir (ocupacions de via pública, etc.) així com a les necessitats estimades en relació als serveis municipals (aigua, sanejament, recollida de residus, etc.).⁽⁴⁾
- Fotografies.

(4) Documentació mínima obligatòria.

DECLARO

Veracitat de la documentació aportada.

Que em responsabilitzo de la veracitat dels documents aportats d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Pagament de la taxa.

Que sóc coneixedor que aquest tràmit està subjecte al pagament de la taxa corresponent (segons l'ordenança municipal fiscal núm. 8), i que dispenso de **5 dies hàbils** per fer el pagament a comptar des de la data d'entrega de la carta de pagament.

SOL·LICITO

Que sigui admesa aquesta sol·licitud i la documentació que l'acompanya i que em sigui atorgat el corresponent **CERTIFICAT DE COMPATIBILITAT URBANÍSTICA** de la finca abans indicada i en relació a l'activitat proposada.

Arbúcies, ____ de _____ de _____

Signatura,



En el supòsit de no autoritzar l'Ajuntament d'Arbúcies a consultar i verificar les dades mitjançant l'ús de les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, la persona interessada haurà de comunicar la seva oposició expressa.

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament d'Arbúcies per a la resolució d'aquest tràmit, restant prohibit qualsevol altre tractament no previst a excepció de l'ús que l'Ajuntament en pugui fer per enviar-vos informació oficial o d'interès per al ciutadà, ja sigui en l'exercici de les seves funcions i en el seu àmbit competencial o bé en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i/o oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada al registre general de l'Ajuntament d'Arbúcies (Plaça 1 d'octubre, núm. 1) o bé electrònicament a la Seu electrònica d'aquest Ajuntament (<https://www.seu-e.cat/web/arbucies>).