



INSTÀNCIA GENERAL D'URBANISME (MODEL OB-1)

SOL·LICITANT						
Llinatges i nom o raó social		DNI/CIF		Telèfon de contacte		
Llinatges i nom del representant (*)		DNI/NIF(*)		Telèfon de contacte		
Domicili de notificacions (c/, pl., av.)		Núm. o KM	Bloc	Esc.	Pis	Porta
CP	Municipi	Província				
Adreça electrònica:						
EMPLAÇAMENT OBJECTE DE LA SOL·LICITUD						
Referència cadastral: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
Emplaçament (c/, pl. av.)		Núm. o KM	Bloc	Esc.	Pis	Porta
Polígon núm.		Parcel·la núm.				
EXPÒS:						
SOL·LICIT:						
DOCUMENTS QUE ES PRESENTEN:						

(*) DADES OBLIGATÒRIES NOMÉS EN CAS DE REPRESENTACIÓ

Lluçmajor, ____ de ____ de 20__

Per no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques
Sí NO

Signatura: _____