



## **SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRAS**

APELLIDOS/RAZON SOCIAL:

NOMBRE:

NIF/CIF:

TELÉFONO DE CONTACTO:

REPRESENTANTE:

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

CALLE

Nº PUERTA:

MUNICIPIO

CP

OBRAS A REALIZAR:

LOCALIZACION DE LAS OBRAS:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Proyecto
- Memoria valorada
- Presupuesto
- Autoliquidación
- Otra:

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFARA DEL PATRIARCA