



C510 PRIMERA OCUPACIÓ D'EDIFICIS I INSTAL·LACIONS

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteiu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques (empreses) i els marcats amb una (A) per a tots dos.

PERSONA INTERESSADA				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)			Número	Pis Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT			
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS

ADREÇA POSTAL					
Carrer, plaça, etc. (A)		Número	Pis	Porta	
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix		Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)					
Informació addicional					

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

SOL·LICITUD (A)

NÚMERO D'EXPEDIENT D'OBRES (AJT/NÚMERO/AAAA)
--

Número d'expedient d'obres (AJT/número/AAAA)

LOCALITZACIÓ DE L'OBRA								
Tipus de via	Nom de la via	Bloc	Nombre	Pis	Porta	Escala	Lletra	Km
Municipi		Codi Postal		Província			País	
Observacions								

REFERÈNCIA CADASTRAL

OBRA REALITZADA
Obra realitzada Marcar només una opció

- Les obres de construcció i d'edificació de nova planta Les obres de ampliació, reforma, modificació o rehabilitació Les obres que comporten un canvi d'ús en les edificacions o en una part d'aquestes
- Totes les altres actuacions en què així ho exigeixi la legislació urbanística o les ordenances municipals

Descripción breve, en caso de otras actuaciones

PRESSUPOST DE TANCAMENT DE L'OBRA
PEM sota rasant

PEM sobre rasant

PEM de deconstrucció

Pressupost de l'execució material total

TANCAMENT DE L'OBRA

Reposició de les voreres

No

Sí

m2 de reposició de les voreres

Altres elements per reposar

No

Sí

Especifiqueu els altres elements per reposar

Residus

No

Sí

Tones de residus

Plaques del carrer

No

Sí

Numeració

No

Sí

DECLARACIÓ JURADA

Que compleixo els requisits establerts per la normativa d'aplicació per iniciar o modificar totes les obres i els actes urbanístics que s'han de realitzar de conformitat amb les dades, les circumstàncies expressades i els documents aportats, en els termes previstos en l'article 71 bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim

jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i concordants de l'Ordenança municipal reguladora de les actuacions de naturalesa

urbanística subjectes a control municipal (BOP CVE-Núm. de registre 022014001229, de 27 de gener de 2014). Així mateix, autoritzo a l'Ajuntament a verificar les dades en altres administracions i organismes amb relació a aquest document i als que se'n derivin.

Són certes totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en els documents que s'adjunten.

Em comprometo a aportar totes les dades i els documents escaients, relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud, que em siguin requerits per l'ajuntament.

Estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

Estic assabentat/da que amb aquesta sol·licitud queda implícita la sol·licitud de l'autoliquidació que es correspongui.

No accepto

Accepto

DOCUMENTS APORTATS

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

1 _____	<input type="checkbox"/>	4 _____	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	5 _____	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	6 _____	<input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

