



AJUNTAMENT DE MONÓVER

urbanismo@monovar.es

Nº EXPEDIENTE:

Registro URBANISMO / MEDIO AMBIENTE

Registro GENERAL AYUNTAMIENTO

TASAS:

SOLICITUD DE CERTIFICADO

TITULAR	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			D.N.I. / C.I.F.:			
	DOMICILIO:			NÚMERO:	PLANTA:	CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			

REPRESENTANTE	REPRESENTANTE:			D.N.I. / C.I.F.:			
	DOMICILIO:			NÚMERO:	PLANTA:	CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:
	TELÉFONO:	MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:			

DATOS DE LO QUE SE SOLICITA	DIRECCION DONDE SE UBICA LO SOLICITADO			NÚMERO	PLANTA/POLIGONO	LETRA/PARCELA	
	REFERENCIA CATASTRAL			SUPERFICIE	ALTURA LIBRE	RUIDO TRANSMITIDO AL EXTERIOR	POTENCIA CONTRATADA
	DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO						

Se deberá aportar cuanta documentación sea necesaria para definir y fundamentar lo solicitado.

En Monóvar a,

Fdo: Solicitante / Representante

Sr. Alcalde – President de l'Il·lm. Ajuntament de Monóver