

**MOD.312.1****Solicitud de Acta de Comprobación
de Alineación y Rasante****1. DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL							NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.	
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL							NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA	
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR <input type="radio"/> Solicitante <input type="radio"/> Representante	MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN <input type="radio"/> Notificación en papel <input type="radio"/> Notificación telemática
--	---

4. DATOS DE LA PARCELA**EMPLAZAMIENTO****5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante.
- En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.
- Situación de la parcela sobre el plano del Plan General de Ordenación de Valsequillo, con firma y D.N.I. del solicitante.
- Copia de la Licencia de Obra.
- Copia del Certificado de Alineación y Rasantes objeto de la presente solicitud.
- Referencia Catastral (Art.46 RDL1/2004 Ley Catastro Inmobiliario): Adjuntar copia del recibo de I.B.I. o Certificación Catastral

6. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR DATOS

Por medio del presente AUTORIZO al Ayuntamiento de Valsequillo de Gran Canaria a la consulta de mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes, en orden a la tramitación de esta solicitud.



7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedido lo que se especifica en las condiciones establecidas.

Valsequillo de G. C., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE