



AYUNTAMIENTO DE SAX

SOLICITUD DE INFORME URBANÍSTICO MUNICIPAL PREVIO A INSTRUMENTO DE INTERVENCIÓN AMBIENTAL (Licencia ambiental – Declaración Responsable ambiental – Comunicación de Actividad Inocua)

Sello Registro de Entrada

DATOS DEL INTERESADO: Notificación en: **papel** **medios electrónicos**

Nombre:		Apellidos:		DNI:	
Domicilio:		C.P.		Localidad:	
Teléfono:		E-mail:			

DATOS DEL REPRESENTANTE: Notificación en: **papel** **medios electrónicos**

Nombre:		Apellidos:		DNI:	
Domicilio:		C.P.		Localidad:	
Teléfono:		E-mail:			

EXPONE:

Que solicita que los Servicios Técnico Municipales expidan informe acreditativo de la compatibilidad urbanística de la actividad cuya memoria se acompaña con el planeamiento urbanístico y, en su caso, con las ordenanzas municipales relativas. El emplazamiento de la actividad es el siguiente:

Suelo Urbano <input type="checkbox"/>	CALLE:		Suelo Rural <input type="checkbox"/>	POLIGONO:	DISEMINADO:
	NUMERO:			POLIGONO:	PARCELA:

REFERENCIA CATASTRAL:

- Se adjunta a la presente solicitud la siguiente documentación:
- Documento justificativo del pago de los tributos municipales correspondientes.
 - Plano georreferenciado para el supuesto de autorización ambiental integrada y plano de emplazamiento para los restantes instrumentos de intervención ambiental, en el que figure la totalidad de la parcela ocupada por la instalación proyectada.
 - Memoria descriptiva de la instalación y actividad con sus características principales (con los datos contenidos en el reverso)
 - Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo.
 - Requerimientos de la instalación respecto a los servicios públicos esenciales.

SOLICITA:

Que al amparo de lo dispuesto en el artículo 22 de la Ley 6/2014, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de la Comunidad Valenciana, se le facilite el informe solicitado.

En: _____ a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante/representante

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

OPCIÓN DE AVISO DE NOTIFICACIONES POR SMS Se presta conformidad para realizar el aviso de la existencia de notificaciones mediante un mensaje al número _____ Desde el envío del mensaje dispondrá de tres días para recoger el documento en el Ayuntamiento (Oficina Municipal de Atención al Ciudadano – OMAC). Finalizado ese plazo se procederá a cursar la notificación por el trámite habitual.

Sra. Alcaldesa Presidenta del Ayuntamiento de Sax

El Ayuntamiento garantiza el uso confidencial de los datos referidos. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Una vez facilitados los datos anteriores, los interesados tendrán derecho a acceder a los mismos, rectificarlos y cancelarlos, presentando la solicitud correspondiente en el Ayuntamiento.



AYUNTAMIENTO DE SAX

PETICIÓN DE INFORME URBANÍSTICO MUNICIPAL
Memoria descriptiva de instalación y la actividad

Sello Registro de Entrada

Titular de la actividad

Nombre y apellidos o Razón Social:

DNI/CIF:

Domicilio:

C.P

Localidad:

Teléfono:

E-mail:

1.- Emplazamiento:

Emplazamiento exacto de la actividad (calle, número, sótano, bajo, entreplanta, piso, ático) **SE ACOMPAÑA PLANO DE EMPLAZAMIENTO**

(En su caso) Situación de la actividad en relación con el edificio en el que se ubica

REFERENCIA CATASTRAL:

2.- Descripción de la actividad:

3.- Superficie e instalaciones

SUPERFICIE ÚTIL

SUPERFICIE CONSTRUIDA

POTENCIA MAQUINARIA (FUERZA, KW)

POTENCIA ALUMBRADO Y TOMAS DE CORRIENTE (KW)

4.- Empleados (nº de empleados que se tiene previsto emplear en el ejercicio de la actividad)

5.- Nivel de Ruido originado por la actividad

6.- Carga térmica

7.- SI/NO Equipos con riesgo de producción Legionelosis

8.- Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo

9.- Requerimiento de la instalación respecto a los servicios público esenciales

10.- Firma del redactor de la memoria descriptiva

Nombre y Apellidos

Firma

Fecha

Sax, a ____ de _____ de _____

Sra. Alcaldesa Presidenta del Ayuntamiento de Sax