



AJUNTAMENT DE LA VILA DE PLANES

SOL·LICITUD DE L·LICÈNCIA D'OBRA MAJOR

1. Dades de la persona sol·licitant

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Nom i Cognoms | |
| DNI, NIE i/o passaport | Nacionalitat |
| Telèfon | Correu electrònic |
| Domicili | Localitat |
| En representació de | |

1. Exposa

A. Que pretén efectuar les obres de/d'

en situat

a núm de

B. Que a la present acompanya projecte memòria on es descriuen les obres.

C. Que la persona que subscriu es compromet a executar únicament les obres, la llicència de les quals sol·licita amb estricta subjecció al que s'estableixen les vigents ordenances i a la resta de normativa aplicable.

D. Que per a l'execució de les obres ha contractat els serveis de l'empresa i ha designat com a tècnics responsables de la direcció els Srs.

3. Sol·licita

QUE SIGA ADMESA AQUESTA INSTÀNCIA I ELS DOCUMENTS QUE L'ACOMPANYEN I, DESPRÉS D'HAYER FET PRÈVIAMENT ELS TRÀMITS, SE'M CONCEDISCA LA L·LICÈNCIA PER A L'OBRA DE REFERÈNCIA.

Planes de la Baronia a de/d' del

Signat_la persona **sol·licitant**

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE PLANES DE LA BARONIA



AJUNTAMENT DE LA VILA DE PLANES

4. Dades relatives al constructor

| | |
|---|------------------|
| Nom i Cognoms | |
| DNI, CIF | Telèfon |
| Domicili | Localitat |
| El constructor qui subscriu es compromet a executar l'obra que ha sol.licitat | |

, amb estricta subjecció a la petició de la persona interessada.

Així mateix, s'obligarà de no fer cap obra que no estiga autoritzada per l'Ajuntament, i a complir les ordres que emanen de la Direcció Facultativa, a complir el reglament de seguretat i higiene en el treball, a respondre que el personal al seu càrrec estiga al corrent pel que fa a les cotitzacions en la Seguretat Social i a complir la resta de normativa vigent.

Planes de la Baronia a de/d' del

Signat **_el constructor**

5. Dades relatives a l'aparellador

| | | |
|----------------------|-----------------------------|----------------|
| Nom i Cognoms | | |
| DNI, CIF | Número de col·legiat | Telèfon |
| Domicili | Localitat | |

L'aparellador qui subscriu manifesta que ha acceptat la direcció de les obres que li ha encarregat

i

Així mateix, s'obligarà de no fer cap obra que no estiga autoritzada per l'Ajuntament, i a complir les ordres que emanen de la Direcció Facultativa, a complir el reglament de seguretat i higiene en el treball, a respondre que el personal al seu càrrec estiga al corrent pel que fa a les cotitzacions en la Seguretat Social i a complir la resta de normativa vigent.

Planes de la Baronia a de/d' del

Signat **_l'aparellador**

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE PLANES DE LA BARONIA



AJUNTAMENT DE LA VILA DE PLANES

6. Dades relatives a l'arquitecte – director o al tècnic superior responsable de la direcció de l'obra

| | | |
|---|-----------------------------|----------------|
| Nom i Cognoms | | |
| DNI, CIF | Número de col·legiat | Telèfon |
| Domicili | Localitat | |
| L'arquitecte-director qui subscriu manifesta que ha acceptat la direcció de les obres de/d' | | |

que li ha encarregat

Així mateix, s'obligarà de no fer cap obra que no estiga autoritzada per l'Ajuntament, i a complir les ordres que emanen de la Direcció Facultativa, a complir el reglament de seguretat i higiene en el treball, a respondre que el personal al seu càrrec estiga al corrent pel que fa a les cotitzacions en la Seguretat Social i a complir la resta de normativa vigent.

Planes de la Baronia a de/d' del

Signat **_l'arquitecte**