



TRANSMISSIÓ DE LICÈNCIES D'OBRES



Aquest document conté camps de formulari. Us recomanem descarregar-vos el document al vostre ordinador per tal d'evitar problemes amb els navegadors

DADES DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD DE TRANSMISSIÓ			
NIF / CIF	Nom i cognoms / Raó social		
<input type="checkbox"/> Persona cedent <input type="checkbox"/> Persona cessionària			
Adreça	Núm.	Altres dades de l'adreça (km, bloc, escala, pis, porta, local, altres)	
Província	Municipi	Codi Postal	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic	

DADES DE L'ALTRA PERSONA IMPLICADA EN LA TRANSMISSIÓ			
NIF	Nom i cognoms		
Adreça	Núm.	Altres dades de l'adreça (km, bloc, escala, pis, porta, local, altres)	
Província	Municipi	Codi Postal	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent de la persona cedent o cessionària)			
NIF/CIF	Nom i cognoms / Raó social		
Adreça	Núm.	Altres dades de l'adreça (km, bloc, escala, pis, porta, local, altres)	
Província	Municipi	Codi Postal	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic	

AVISOS I COMUNICACIONS	
Us informem que les dades de contacte que ens faciliteu (número de telèfon mòbil i adreça de correu electrònic) es podran utilitzar per a comunicacions i/o avisos relacionats amb aquest procediment.	
Telèfon mòbil	Correu electrònic



TRANSMISSIÓ DE LICÈNCIES D'OBRES



NOTIFICACIONS

Selecioneu en quin format voleu rebre les notificacions referents a aquest tràmit.

- En suport electrònic (a l'efecte es podran enviar avisos a través del correu electrònic o del telèfon que ens ha indicat en l'apartat anterior)
- En suport paper. En aquest cas, indiqueu l'adreça postal on voleu rebre les notificacions:
- Mateixa adreça de la persona cent
 - Mateixa adreça de la persona cessionària
 - Mateixa adreça de la persona representant
 - Altra adreça (ompliu, en aquest cas el següent apartat, indicant les dades de l'adreça postal on voleu que se us notifiqui)

ALTRES DADES

Adreça	Núm.	Altres dades de l'adreça (km, bloc, escala, pis, porta, local, altres)
Província	Municipi	Codi Postal
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic

DADES DE LA LICÈNCIA

Número d'expedient de la llicència d'obres:	
Adreça de l'obra	
Data de concessió de la llicència:	
Data de recepció de la llicència:	
Data de finalització de la vigència de l'obra:	

OBLIGACIONS FISCALS O DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

<input type="checkbox"/> Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la taxa corresponent
Referència de la justificació núm.

DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT

Declaro sota la meua responsabilitat que les dades facilitades en aquesta declaració són certes i assumeixo la responsabilitat que es derivi de les omissions, inexactituds o falsedats de la informació que conté aquest formulari i els documents que annexo.

Lleida, de de

Signatura:

En compliment del que estableix l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu i la seva documentació annexa, s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat, la finalitat del qual és la gestió d'aquest procediment. Les dades aquí facilitades només serviran per tramitar aquesta sol·licitud i mai no es destinaran a altres finalitats, ni es cediran a terceres persones, excepte en els termes previstos en la llei. El responsable d'aquest fitxer és l'Ajuntament de Lleida, amb CIF P2515100B i domicili Pl. Paeria, núm. 1, 25007 de Lleida.

Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos al seu tractament en les condicions previstes en la Llei orgànica de Protecció de dades de caràcter personal vigent, sol·licitant-ho amb la deguda identificació personalment, per correu postal o fax a l'Oficina Municipal d'Atenció Ciutadana (OMAC) Pl. Paeria, 11, baixos (edifici Pal·les), 25007 Lleida, fax 973 700 471.