



Solicitud de Comprobación Previa establecida en el art. 4, párrafo segundo de la Ordenanza Reguladora del procedimiento administrativo de declaración de en situación de asimilados a fuera de ordenación de las construcciones, obras e instalaciones.

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS			DNI/NIF	
DOMICILIO:		MAIL:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA	C.P.	TELÉFONO	FAX
Si actúa en nombre de alguna Entidad, hágalo constar aquí, Especificando cargo y nombre de la misma				

SOLICITUD

INFORME MUNICIPAL DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN PREVIA SOBRE LA VIABILIDAD DE DECLARACIÓN EN SITUACIÓN DE ASIMILADO AL RÉGIMEN DE FUERA DE ORDENACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN /EDIFICACIÓN/INSTALACIÓN, DELIMITADA EN LA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DOCUMENTACIÓN

APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (MARCAR CON X):
<input type="checkbox"/> COPIA DEL D.N.I.
<input type="checkbox"/> TASA POR INFORME URBANÍSTICO
<input type="checkbox"/> PLANO DE SITUACIÓN EN BASE AL P.G.O.U.
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN SOBRE LA ANTIGÜEDAD DE LA EDIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> CASO DE VIVIENDA, DECLARACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS MÍNIMAS DE SALUBRIDAD Y HABITABILIDAD RECOGIDAS EN EL CAPÍTULO 3 DE LA ORDENANZA REGULADORA DEL PROCEDIMIENTO DE DECLARACIÓN DE EN SITUACIÓN DE ASIMILADOS A FUERA DE ORDENACIÓN (B.O.P. N.º. 4 DE 8 DE ENERO DE 2015).
<input type="checkbox"/> FICHA CATASTRAL O REFERENCIA CATASTRAL, EN SU CASO
<input type="checkbox"/> OTRA (especificar)

Conil de la Frontera, a ____ de _____ de 201__

Firma del Interesado

Sr. Concejal-Delegado del Área de Urbanismo del Excmo. Ayuntamiento de Conil de la Frontera.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Conil de la Frontera Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a Ayuntamiento de Conil de la Frontera, plaza de la Constitución, nº 1, C.P. 11.140. Conil de la Frontera (Cádiz).



DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE ANTIGÜEDAD Y CUMPLIMIENTO DE SALUBRIDAD Y HABITABILIDAD DEL INMUEBLE.

SOLICITANTE:			
Nombre o Razón Social:		N.I.F./C.I.F./ o equivalente:	
Representante		N.I.F./C.I.F./ o equivalente:	
Domicilio a efectos de notificaciones			
C.P.:	Población:	Provincia:	
TLF:	Móvil:		
Correo Electrónico:			

DECLARO QUE:

1º.- Que la edificación destinada a uso _____ situada en _____ en el término municipal de Conil de la Frontera (Cádiz) y con una superficie construida total de _____ m2, de la que poseo la propiedad desde el año _____,

2º.- Que posee una **antigüedad de construcción** de más de 6 años, estando totalmente terminada desde el año _____.

3º.- **Cumple las condiciones mínimas de habitabilidad y salubridad** establecidas en el capítulo 3 de la ordenanza reguladora del procedimiento de declaración de en situación de asimilados a fuera de ordenación de las construcciones, obras e instalaciones en el término municipal de Conil de la Frontera (B.O.P. N.º. 4 de 8 de enero de 2015).

4º.- Que la edificación _____ ⁽¹⁾ tiene incoado expediente de protección de la legalidad urbanística por el Ayuntamiento de Conil ni por otras administraciones Públicas en ejercicio de sus propias competencias. ⁽²⁾ (a nombre de D/Dª _____).

*Nota:
(1) Contestar Sí o No, en caso de haber tenido alguna denuncia.
(2) En caso de denuncia, el nombre de la persona sobre la que se formuló la denuncia.

Y para que conste y a los efectos oportunos firmo la presente en Conil de la Frontera

_____ a _____ de _____ de 20__.

Fdo.

Sr. Concejal-Delegado del Área de Urbanismo del Excmo. Ayuntamiento de Conil de la Frontera.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Conil de la Frontera Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a Ayuntamiento de Conil de la Frontera, plaza de la Constitución, nº 1, C.P. 11.140. Conil de la Frontera (Cádiz).