



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

### OBRA MAIOR/LEGALIZACIÓNS: SOLICITUDE E AUTOLIQUIDACIÓN: MODELO 4

#### INTERESADO

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓNS		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

#### REPRESENTANTE

APELIDOS E NOME		NIF
DOMICILIO		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

#### EXPÓN

Que pola presente solicita licencia urbanística para a seguinte actuación:

OBRAS A REALIZAR (DESCRIBIR)	
UBICACIÓN DE OBRAS	
DIRECCIÓN COMPLETA	POLÍGONO E PARCELA

#### SOLICITA:

Se proceda ao outorgamento da licencia urbanística de obra maior/legalización solicitada:

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA

MARQUE	
	Fotocopia da certificación catastral
	Proxecto da obra redactado por técnico competente e visado polo colexio oficial correspondente ( 3 exemplares se a obra estivera afectada por informes sectoriais ou autorizacións de outras administracións e 2 exemplares nos demais casos).
	Tipo de proxecto e data do visado: Básico Execución
	Estudio de Seguridade e saúde (2 exemplares) ou estudio básico de seguridade e saúde.
	En suelo urbano capítulo de urbanización dentro do proxecto técnico ( medición e presuposto , incluíndo planimetría correspondente en planta e sección se é necesario
	Fotocopia de licencia de obra maior se se tramitou con anterioridade o Proxecto básico.

En caso de presentar Proxecto de execución deberá acompañar a seguinte documentación:

	Oficios de dirección de obra ( Nos casos de legalizacións que non precisen obras substituírse os documentos anteriores polo certificado técnico de seguridade e solidez).
--	---



## CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

	Estadística de edificación e vivenda
	Proxecto de telecomunicacións ( 2 exemplares) visado se fora necesario.
	Direccións de enxeñeiros en proxectos da súa competencia

### LIQUIDACIÓN TRIBUTARIA:

ICIO(2% do PEM)	
TAXA:	70,00 €
<b>TOTAL A PAGAR</b>	

Zas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 20\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_

**O INGRESO DA CUOTA TRIBUTARIA DEBE REALIZARSE NO SEGUINTE NÚMERO DE CONTA  
2080.0083.91.3040002837**

**NON SE TRAMITARÁ O EXPEDIENTE SIN QUE PREVIAMENTE SE PAGUE A TAXA DE TRAMITACIÓN DE EXPEDIENTES.**

A PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TEN CARÁCTER PROVISIONAL A RESULTAS DA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE DE SER O CASO PRACTICARASE POLA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL

REQUERIMENTO DE DOCUMENTACIÓN: EN RELACIÓN COA SOLICITUDE E POR SER PRECISO PARA A SUA TRAMITACIÓN NOTIFÍCASELLE QUE SEGÚN O ART. 71.1 DA LRJPAC DISPÓN DUN PRAZO DE 10 DÍAS PARA ACHEGAR A DOCUMENTACIÓN QUE NON PRESENTARA.

SE NON A ACHEGA NO DITO PRAZO CONSIDERARASE QUE DESISTIU DA SÚA PETICIÓN, PREVIA RESOLUCIÓN DICTADA AO ABEIRO DO ART. 42 DA LRJPAC.