



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

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

SEGREGACIÓNS, PARCELACIÓNS E DIVISIÓNS SOLICITUDE E AUTOLIQUIDACIÓN: MODELO 6

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:

ACTUACIÓN A REALIZAR (DESCRIBIR)
UBICACIÓN

SOLICITA:

Se proceda ao otorgamento da licencia urbanística solicitada:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

MARQUE	
	Proxecto redactado por técnico competente (2 exemplares) con levantamento topográfico. En caso de existir edificacións deberán quedar definidas no proxecto
	Escrituras de propiedade das fincas afectadas.
	En caso de non coincidir a superficie escriturada coa real deberán presentar certificado firmado por técnico competente.

LIQUIDACIÓN TRIBUTARIA:

TAXA:	125,00 €
TOTAL A PAGAR	

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.