

Ayuntamiento de Fuentes Claras (Teruel)

C/ San Roque 1

Tfno y fax: 978-731100

P-4411700-J

COMUNICACIÓN PREVIA DE OBRAS MENORES

DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			N.I.F. o C.I.F.
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO
DATOS DEL REPRESENTANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			N.I.F. o C.I.F.
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO
DATOS DEL CONSTRUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRE			N.I.F. o C.I.F.
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO

DATOS DE LA OBRA	EMPLAZAMIENTO									
	POBLACIÓN		C.P.		VIVIENDA		LOCAL			
	OCUPACIÓN DE VÍA PÚBLICA									
	CONTENEDOR		MATERIALES		VALLA		ANDAMIO		GRÚA MÓVIL	
	ud.	días	m ²	días	m ²	meses	m ²	meses	m ²	días
DESCRIPCIÓN DE LA OBRA, AL DORSO										

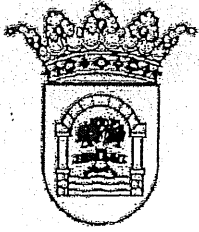
El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos todos los datos consignados y que cumple con los requisitos exigidos en la normativa vigente.

Conforme:
El Representante

El solicitante,

En Fuentes Claras, a ____ de _____ de 202__

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE FUENTES CLARAS



Ayuntamiento de Fuentes Claras (Teruel)

C/ San Roque 1

Tfno y fax: 978-731100

P-4411700-J

1. CROQUIS ACOTADO DE LO QUE SE PRETENDE REALIZAR, CON INDICACIÓN DE LAS OBRAS DENTRO DE LA EDIFICACIÓN Y LA PARCELA

2. PRESUPUESTO REAL DE LA OBRA.EUROS.

DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDAS	MEDICIÓN	PRECIO UNIDAD	PRECIO TOTAL