



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

**SOLICITUD DE LICENCIA DE 1ª OCUPACION Y ALTA EN LOS SERVICIOS
URBANISTICOS**

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE _____

D. N. I _____

DOMICILIO _____
(a efectos de notificaciones)

REGISTRO DE ENTRADA

Nº _____

FECHA _____

RELACIONADO CON

Expte: _____ A instancia _____

De _____

Obra: _____

DATOS DEL INMUEBLE

Emplazamiento _____

TIPO DE LOCAL

SITUACION

SUPERFICIE M2 UTILES

TOTAL M2 UTILES.....

DOMICILIACION DE LIQUIDACIONES [] SI [] NO

[] Tasas de licencia de 1ª ocupación

[] Derechos de acometida a red de abastecimiento

[] Derechos de acometida a red de saneamiento.

Titular de la cuenta _____

Entidad Bancaria _____ de _____

Código cuenta-cliente _____

En base a lo anteriormente expuesto, solicita de V. I. se expida la
Licencia de 1ª ocupación de los inmuebles referenciados.

Arriondas, a _____ de _____ 20__

**REGISTRO DE
ARCHIVO**

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES