



☎ 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 OBRAS**

**DATOS DEL INTERESADO**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
D. N. I \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
(a efectos de notificaciones)  
**EN REPRESENTACION DE:**  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
N.I.F \_\_\_\_\_  
NOTIFICACIONES \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**DECRETO**

Pase a \_\_\_\_\_  
Arriendas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
de 20\_\_  
**EL ALCALDE**

**DATOS DE LA OBRA**

Obras:

Emplazamiento:

Presupuesto:

**DOMICILIACION DE AGUA**

[ ] CONEXIÓN AGUA DE OBRA [ ] CONEXIÓN ACOMETIDA DEFINITIVA

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Entidad Bancaria \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Código cuenta-cliente \_\_\_\_\_

**OCUPACION DE VIA PÚBLICA**

**TIPO/SUPERFICIE**

Declara bajo su responsabilidad que los datos reseñados son ciertos y solicita que le sea Concedida la Licencia Municipal para las obras que quedan expresadas.

FIRMA DEL INTERESADO

REGISTRO DE ARCHIVO

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES