

INTERESADO/A

Nombre Apellidos

En representación de (*)

con domicilio en

Población Provincia de

C.P. , provisto/a de Documento de Identidad nº

Teléfono E-mail (*)

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

Provincia Municipio

Dirección

C.P. Referencia Catastral

DATOS DE LA LICENCIA

Tipo de licencia: Actividad Obras Obras y actividades Otras actuaciones urbanísticas

Descripción:

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR

Nombre Apellidos

Natural de Provincia de

Vecino de C.P.

con domicilio en

con Documento de Identidad nº

E-mail Teléfono

Binéfar, a de de 20

Firma del solicitante: Firma del anterior titular:

(*) Campo no obligatorio