

**URB001- INFORME CERTIFICADO DE
 COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA**

Registro particular de Urbanismo.

Núm.

SOLICITANTE	DNI / CIF / NIE	Teléfono	REPRESENTANTE	DNI / CIF / NIE	Teléfono
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Nombre y Apellidos			Nombre y Apellidos	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Domicilio	C. Postal		Domicilio	C. Postal
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Municipio	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo electrónico		Correo electrónico			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS Y RAZONES	Que, a los efectos de lo previsto por el Art. 22 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana, interesa la expedición del preceptivo informe certificado de compatibilidad urbanística para el desarrollo de la actividad de:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Emplazamiento de la actividad:	Nº:
Referencia Catastral:		<input type="text"/>

DOCUMENTOS		Aporta	No Aporta	No Procede
	Si la solicitud se formula por interesado diferente al solicitante, se deberá acompañar de copia del poder que lo legitime para ello y fotocopia DNI del representado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si la solicitud se formula en nombre de persona jurídica, copia de la escritura de constitución de la sociedad y de poderes de representación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Plano de emplazamiento en el que figure la totalidad de la parcela ocupada por la instalación proyectada. Si fuese para una autorización ambiental integrada, plano georreferenciado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Memoria descriptiva de la instalación y actividad con sus características principales:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Necesidad de uso y aprovechamiento del suelo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Requerimiento de la instalación respecto a los servicios públicos esenciales:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificante del pago de la tasa correspondiente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SOLICITA	<p>Que previos los trámites de rigor, se tenga por presentada esta solicitud.</p>
-----------------	--

Paiporta, de de 20.....

Fdo. por Solicitante/Repes.:

Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n
 46200 · Paiporta (València)
 Tel. 96 397 12 22
 C.I.F.: P-4618800-I
 ajuntament@paiporta.es
 www.paiporta.es



Con relación a esta solicitud presentada por usted en este registro general referente a **Certificado de Compatibilidad Urbanística**, se le requiere, de acuerdo con lo previsto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas, para que en el plazo de **10 días** proceda a presentar la documentación señalada con una X en la columna **"NO APORTA"**, informándole que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21.

Mediante este documento se **notifica** al Sr/Sra. el contenido del presente requerimiento, según lo exigido en el art. 40.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo de las Administraciones Públicas.

Paiporta, de de 20.....

El/La Funcionario/a del Registro

Recibí del/la solicitante

Fdo:

Fdo: