



Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz
Area de Urbanismo, Obras y
Mantenimiento de Servicios

Plaza del Arco, 1.
30.400 – Caravaca de la Cruz (MURCIA)
Tl. 968 702000 – Fax. 968 702767
e-mail: urbanismo@caravacadelacruz.es

LICENCIA DE OBRAS
SOLICITUD

A DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre o Razón Social:			N.I.F. Nº:
Domicilio (calle o plaza y número):			C.P.
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	Fax:
Representante:			N.I.F. Nº
Dirección del Representante:	Municipio:	Provincia:	C.P.

B EXPONE QUE PRETENDE REALIZAR UNA:	
<input type="checkbox"/> OBRA MAYOR <input type="checkbox"/> OBRA MENOR	
Datos de la Obra:	
Consistente en:	Presupuesto:
Situación (Calle o plaza y número, paraje, etc.)	Ubicación: (Solar, terreno rústico, bajo, nave, etc.)

C SOLICITA:
QUE PREVIOS LOS TRAMITES OPORTUNOS, SE LE CONCEDAN LAS LICENCIAS SEÑALADAS

D DOCUMENTOS A APORTAR:	
Para Obras Mayores: <input type="checkbox"/> Instancia cumplimentada <input type="checkbox"/> Ficha Estadística Edificación cumplimentada <input type="checkbox"/> 2 copias proyecto técnico (Visados) Si es en Suelo Rústico, además: <input type="checkbox"/> Nota Simple Registro actualizada de la finca. <input type="checkbox"/> Para edificios agrícolas, Informe Consejería Agricultura relación edificación / explotación finca. <input type="checkbox"/> Declaración jurada del titular justificando que la finca referida en la Nota Simple del Registro se corresponde con las parcelas catastrales del anterior Informe de la Consejería de Agricultura	Para Obras Menores: <input type="checkbox"/> Instancia cumplimentada <input type="checkbox"/> Plano situación referido vigente planeamiento, debidamente firmado por el solicitante.

OCUPACION DE VIA PUBLICA
<input type="checkbox"/> SI EXISTE OCUPACION DE VIA PUBLICA: Se acompaña plano de ocupación acotado, con indicación de vallas, andamios, contenedores, materiales, etc
<input type="checkbox"/> NO EXISTE OCUPACION DE VIA PUBLICA

SI ES OBRA MAYOR Datos Dirección Facultativa Nombre: NIF/CIF _____ Fdo.:	SI ES OBRA MENOR Datos Constructor/Instalador Nombre: NIF/CIF _____ Fdo.:	Caravaca de la Cruz, a ___ de _____ de ____ Fdo.: El solicitante
---	--	---

Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz

Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz