

EXCMO.AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO



Plaza de España, 1 Tfno. 925.79.30.84
45594 FAX 925-793149

info@villamieldetoledo.com
http://www.villamieldetoledo.com/

SOLICITANTE

COMUNICACIÓN PREVIA

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL | NIF/CIF |
| DOMICILIO | CODIGO POSTAL/ POBLACION |
| E-MAIL | TELEFONO |

REPRESENTADO POR

| | |
|-----------------------------------|---------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL | NIF/CIF |
|-----------------------------------|---------|

ADJUNTAR

COPIA DNI/NIF PROMOTOR

Copia de Permisos o Autorizaciones sectoriales que requiere el acto.

EMPLAZAMIENTO OBRA

| | |
|---|---------------------------|
| DOMICILIO | CODIGO POSTAL/POBLACION |
| | 45594 Villamiel de Toledo |
| Parcela-Pólígono en caso de suelo rústico | |

Descripción del acto Urbanístico que se propone:

NOTA INFORMATIVA:

El apartado 4 del art. 71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, dispone que,

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable o comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.

Villamiel de Toledo a _____ de _____ de 20_____

Firma del solicitante ó representante

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO con la finalidad de atender su solicitud de inscripción a los servicios sociales ofrecidos por la entidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAZA DE ESPAÑA, 1 VILLAMIEL DE TOLEDO 45594 TOLEDO. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte del AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO.