



**Ayuntamiento de Alpuente**  
**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE**  
**COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA**

**A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE- DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	
DOMICILIO (CALLE/ PLAZA)			NUMERO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO	

**B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA (si procede)**

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	
DOMICILIO (CALLE/ PLAZA)			NÚMERO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO	

**C SOLICITA**

**D DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** ( El certificado se emitirá en base a la descripción del proyecto que aquí se proporcione, de forma que cualquier circunstancia añadida que no se haya descrito en la presente instancia permitirá la posterior denegación de la licencia ambiental en base a incompatibilidades urbanísticas)

**E DOCUMENTACIÓN**

PLANO DE SITUACIÓN O EMPLAZAMIENTO SOBRE EL PLANEAMIENTO URBANÍSTICO VIGENTE DEL MUNICIPIO.  
PLANO DE EMPLAZAMIENTO SOBRE EL CATASTRO  
PLANO DE EMPLAZAMIENTO SOBRE MAPA CARTOGRAFICO  
INFORME DE SECRETARIA REFERIDO AL EMPLAZAMIENTO DEL POL6 PARC 640

En Alpuente, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sra. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALPUENTE