

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOSAR DE LA VERA**

Plaza la Viñuela, 29
10460 – Losar de la Vera
Tlfnº: 927570284 – Fax: 927570339
E-mail: aytolosar@losardelavera.es

(Espacio reservado para sello de entrada)

LICENCIA DE PRIMERA OCUPACIÓN**COMUNICACIÓN PREVIA / SOLICITUD DE LICENCIA DE PRIMERA OCUPACIÓN DE EDIFICIO E INSTALACIONES****Datos del/de la declarante**

DNI/CIF		Apellidos y Nombre o Razón Social				
Dirección (C/, Pz, Avda...)			Nº	Piso	Esc.	Puerta
CP	Localidad		Provincia		Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	Fax	e-mail				

Datos del/de la representante legal

DNI/CIF		Apellidos y Nombre o Razón Social				
Dirección (C/, Pz, Avda...)			Nº	Piso	Esc.	Puerta
CP	Localidad		Provincia		Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	Fax	e-mail				

Emplazamiento y datos de las obras

Dirección (C/, Pz, Avda...)			Nº	Piso	Esc.	Puerta
CP	Localidad		Provincia			

Arquitecto Director

EXPOSICIÓN:

Con fecha _____ se concedió licencia de obras para _____,
según Decreto de Alcaldía de fecha _____. Ha terminado la obra conforme al proyecto aprobado bajo la
dirección del técnico D. _____

Documentos que se acompañan:

- Copia de licencia de obras concedida
- Certificado final de obras (visado por colegio oficial correspondiente)
- Certificado del técnico sobre conformidad de las obras ejecutadas con el proyecto autorizado por la licencia de obras correspondiente.
- Alta del inmueble en catastro
- Justificante del pago de la tasa

SOLICITA:**Le sea concedida licencia de primera ocupación / utilización del edificio / local reseñado.**

LOSAR DE LA VERA _____ DE _____ DEL AÑO _____.

FDO: EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOSAR DE LA VERA