



Sol·licitant:

Nom i Cognoms		DNI:	
Domicili:		núm.	pis
Població:	Província:	CP	tel.
Correu electrònic:		Fax:	

Representant:

Nom i Cognoms:		DNI:		
Domicili:		núm.	pis	porta
Població:	Província:	CP	tel.	
Correu electrònic:		Fax:		

SOL·LICITUD VISITA CONCERTADA SERVEIS TÈCNICS D'URBANISME I ACTIVITATS

Tipus de consulta

- Urbanística
 Activitats

Motiu de la consulta urbanística (*podeu marcar varies opcions*):

- Llicència d'obres majors
 Llicència d'obres menors
 Comunicats
 Altres

Motiu de la consulta d'activitats (*podeu marcar varies opcions*):

- Comunicats
 Llicència
 Altres

Feu una breu explicació del motiu:

Modalitat de consulta que desitja (*marqueu només una opció*):

- Telefònica
 Videoconferència per plataforma ZOOM
 Presencial
 Correu electrònic

Indiqueu l'adreça electrònica (e-mail) on voleu rebre les notificacions electròniques:

Dono el meu consentiment a l'Administració a donar-me d'alta pel que fa a la notificació electrònica per tots els procediments on hi figuro com a interessat.

Documents que acompanya:

Signatura i data: