



Ayuntamiento de VÍcar  
Concejalía de Urbanismo  
*Corazón del Poniente*

# INSTANCIA / SOLICITUD

Expediente Nº : CT /

<b>NOMBRE INTERESADO:</b> (Apellidos y Nombre con letras de imprenta)		
<b>D.N.I./C.I.F. INTERESADO:</b>		
Nombre de la vía pública: (Domicilio a efecto de Notificaciones)		
Número:	Planta:	Puerta:
Bloque:	Edificio:	Barrio:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil	Fax:
Correo electrónico:		

<b>REPRESENTANTE,</b> (Apellidos y Nombre con letras de imprenta)		
<b>D.N.I./C.I.F. REPRESENTANTE:</b>		
Nombre de la vía pública: (Domicilio a efecto de Notificaciones)		
Número:	Planta:	Puerta:
Bloque:	Edificio:	Barrio:
Código Posta:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Fax:
Correo electrónico:		

<b>ANTECEDENTES</b>
El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE, que siendo titular de la licencia de Obras otorgada por la Junta de Gobierno Local:
Fecha concesión licencia:
Número de Expediente licencia:
Título licencia:
Situación:
Número Referencia Catastral:

<b>DOCUMENTOS QUE DEBERÁN ACOMPAÑAR LA SOLICITUD: (marque lo que corresponda)</b>
<input type="checkbox"/> Fotocopia licencia de obras.
<input type="checkbox"/> Carta visada, original, del cambio de titularidad del Colegio Oficial de Arquitectos.
<input type="checkbox"/> Documento de renuncia del titular de la licencia, a favor del nuevo titular, incluyendo la renuncia expresa del Impuesto y Aval.
<input type="checkbox"/> Presentación del Aval requerido en licencia a nombre del nuevo titular, si procede, y solicitar la devolución del Aval original .
<input type="checkbox"/> Recibo del ingreso tasa.
<input type="checkbox"/>

<b>SOLICITUD</b>	
Por todo lo anteriormente expuesto, <b>SOLICITO CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA LICENCIA ANTERIORMENTE MENCIONADA, A FAVOR DE:</b>	
Nombre nuevo Titular:	
D.N.I./C.I.F.:	
Domicilio a efecto de notificaciones:	
Teléfonos:	Fax:
Correo electrónico:	

<b>LIQUIDACIÓN:</b>
Número de cuenta y Entidad Bancaria: 2043 0523 4801 00000017 "CAJA MURCIA"
Total a ingresar.....60 ....Euros.

Fecha y Sello de la Entidad Bancaria. Fecha: VÍcar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**FIRMAS** del solicitante, anterior y nuevo titular de la licencia o sus representantes.

Fdo. \_\_\_\_\_, Fdo. \_\_\_\_\_  
ILTMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÍCAR