



## DECLARACIÓN RESPONSABLE SEGUNDA OCUPACIÓN

### DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO <input type="text"/>	NIF/NIE/PASAPORTE <input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y CP) <input type="text"/>	TELEFONO DE CONTACTO <input type="text"/>

### DATOS DEL REPRESENTANTE(solo para sociedades y personas jurídicas)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO <input type="text"/>	NIF/NIE/PASAPORTE <input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y CP) <input type="text"/>	TELEFONO DE CONTACTO <input type="text"/>

### DATOS DE LA VIVIENDA PARA LA QUE SE SOLICITA LA LICENCIA

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD

- Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE del propietario y del representante legal (sólo cuando el propietario no es una persona física) en su caso o cualquier otra forma de identidad legalmente admitida.
- Fotocopia de la escritura de propiedad, compraventa o nota simple del registro de la propiedad actualizada.
- Justificante del pago de la Tasa correspondiente.
- Certificado del facultativo competente de que el edificio o, en su caso, la parte del mismo susceptible de un uso individualizado cumple con las condiciones exigidas en cuanto a los requisitos legales básicos de la edificación siendo los mismos los relativos a la funcionalidad, seguridad y habitabilidad.

DECLARO que el edificio o, en su caso, la parte del mismo susceptible de un uso individualizado cumple con las condiciones exigidas en cuanto a los requisitos legales básicos de la edificación siendo los mismos los relativos a la funcionalidad, seguridad y habitabilidad.

Monforte del Cid, a

Fdo. (El Propietario de la vivienda)

Sra. ALCALDESA PRESIDENTA DEL Excmo. AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DEL CID.



## TASA POR EXPEDICIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

### LIQUIDACIÓN

EMISOR	REFERENCIA	TRIBUTO	DNI/NIF	IMPORTE A INGRESAR
030889				50 €

### DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DNI/NIF			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SUJETO PASIVO (a llenar en todo caso)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DNI/NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>			

### AUTOLIQUIDACIÓN

<input type="text"/>	CUOTA A INGRESAR
----------------------	------------------

Monforte del Cid, a

Fdo. (El Solicitante)

#### INGRESO EN

SABADELL CAM ES39 0081 1372 83 0001034414

SANTANDER ES11 0030 3202 91 0000067271

CAJAMAR (RURALCAJA) ES15 3058 2569 00 2732000015

LA CAIXA ES22 2100 4753 90 0200000265