



AYUNTAMIENTO DE QUESA

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA

INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS:

EN REPRESENTACIÓN DE:

N.I.F.:

DOMICILIO:

POBLACION:

C.P.:

EXPOSICIÓN:

Emplazamiento: _____

Descripción de la Actividad: _____

SOLICITUD:

Que se le conceda Certificación de compatibilidad urbanística de la actividad antes citada.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Quesa, a ____ de _____ de 200_
El Interesado

Registro de Entrada

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE QUESA