

Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos

Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas

Información básica sobre protección de datos

Table with 2 columns: Field (Responsable, Finalidade, Lexitimación, Destinatarios, Dereitos, Información Adicional) and Value (Concello de Porto do Son, Tramitar procedementos e actuacións administrativas, etc.)

Presto o meu consentimento para que os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña poidan ser utilizados para o envío de información de interese xeral

Información básica sobre protección de datos

Table with 2 columns: Field (Responsable, Finalidade Principal, Lexitimación, Destinatarios, Dereitos, Información Adicional) and Value (Concello de Porto do Son, Informar sobre as actividades que se realizan polo Concello de Porto do Son, etc.)

Firma

PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables

Form fields for 'Firma', 'Municipio', and 'Data' with a date format (dd/mm/aaaa) and a small icon.

Declaración Responsable ou Comunicación en Materia Urbanística

Datos do interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Form fields for Name, Primeiro apelido, Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Datos do representante

Tipo de persona NIF/CIF

Form fields for Name, Primeiro apelido, Segundo apelido

(Só se Tipo de persoa = Física)

Razón Social

(Só se Tipo de persoa = Xurídica)

Poder de representación que ostenta

Nome do Convenio

(Só se Poder de representación que ostenta = Estou adherido a un convenio con esta administración para representar ao interesado)

Datos a efectos de notificacións

Form fields for Medio de notificación, Email, Móbil

Form fields for País, Provincia, Municipio, Núcleo diseminado, Código postal

Form fields for Tipo Vía, Enderezo, Número / Km Bloque Escaleira Planta Porta Extra



Datos de actuación urbanística

Tipo _____ Obxecto _____ Orzamento _____
€

Observacións _____

Emprazamento

Referencia Catastral _____ Localización _____

Clase	Superficie	Coefficiente	Uso	Ano de Construción
	m ²	%		

Documentación Obrigatoria

Datos de Identificación

Documentación a achegar segundo o caso

Certificación Descritiva e Gráfica do Inmable

Declaración responsable de cumprimento en todos os seus termos da ordenación urbanística de aplicación (Art. 146 LSG e Art. 361 RLSG)

D./Dna. _____, con DNI _____,
como promotor/a das obras descritas na documentación achegada, que consisten en _____
na finca/inmable con referencia catastral _____ situada en _____
parroquia de _____

Porto do Son, **declaro baixo a miña responsabilidade:**

- 1. Que son certos cantos datos e manifestacións foron expostos na presente comunicación e documentación que se achega.**
- 2. Que as actuacións que se detallan nesta comunicación previa cumpren coa normativa urbanística e sectorial de aplicación neste concello, e que serán executadas con arranxo ás condicións xerais e específicas establecidas.**
- 3. Que se obtiveron todas as autorizacións e/ou informes sectoriais preceptivos necesarios para o inicio da obra ou instalación, así como as concesións administrativas ou autorizacións correspondentes cando o acto pretendido supoña a ocupación do dominio público do que sexa titular outra administración pública.**

En Porto do Son, a _____ de _____ de 20__

Fdo.