



AJUNTAMENT de VALLADA

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE SEGONA OCUPACIÓ SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGUNDA OCUPACIÓN

Dades de l'interessat/Datos del interesado

Nom i cognoms/Nombre y apellidos		Document identitat/Documento identidad	
En representació de/En representación de (nom i cognoms o raó social/nombre y apellidos o razón social)		Document identitat/Documento identidad	
Domicili a l'efecte de notificacions/Domicilio al efecto de notificaciones		C. P.	Municipi/Municipio
Província/Provincia	Telèfon/Teléfono	Fax	Correu electrònic/Correo electrónico

Expose/Expongo

Que necessitant disposar de llicència de segona ocupació i aportant la següent documentació:
Que necesitando disponer de licencia de segunda ocupación y aportando la siguiente documentación:

- ① **Certificat Tècnic d'habitabilitat**
Certificado Técnico de habitabilidad
- ① **Certificat de subministrament elèctric**
Certificado de suministro eléctrico
- ① **Certificat de subministrament d'aigua**
Certificado de suministro de agua
- ① **Escriptures**
Escrituras
- ① **Justificant de pagament de taxa (19,09€)**
Justificante de pago de tasa (19,90€)
Transferència al núm. de compte:
Transferencia al núm. de cuenta:
ES97 3058 2146 8627 3200 0052
- ① **DNI o document acreditatiu del sol·licitant**
DNI o documento acreditativo del solicitante

Sol·licita/Solicita

Que siga expedida l'esmentada llicència de l'habitatge del carrer _____

Que le sea expedida la citada licencia con respecto a la vivienda de la calle _____

Vallada, a ____ de _____ de 20 ____

SR. ALCALDE/SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE VALLADA
SR. ALCALDE/SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADA