



AYUNTAMIENTO DE MASCARAQUE (Toledo)
Plaza Constitución, 1

SERVICIO DE URBANISMO Y OBRAS

***SOLICITUD DE LICENCIA DE
CONSTRUCCIONES Y OBRAS***

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F. :

TELÉFONO DE CONTACTO:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

DATOS DE LA OBRA

SITUACIÓN DE LA OBRA:

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA:

PRESUPUESTO DE LAS OBRAS:

DIRECCIÓN FACULTATIVA DE:

CONTRATISTA O MAESTRO DE OBRAS:

OCUPACIÓN DE LA VÍA PÚBLICA (contenedor, material...)

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A: El que suscribe, solicita Licencia Municipal de Construcciones y Obras, con sujeción obligatoria a las directrices marcadas en las Ordenanzas Municipales de Edificación y en las Normas Subsidiarias y Complementarias de Planeamiento de la Localidad, a cuyos efectos se acompaña la siguiente documentación:

PROYECTO BÁSICO Y DE EJECUCIÓN

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

Mascaraque, a ____ de _____ de 20 ____ .

El/La Solicitante,

INFORME DE LOS SERVICIOS TÉCNICOS MUNICIPALES

El Arquitecto _____ que suscribe, de acuerdo con los dispuesto en los arts. 9 y 22 del Reglamento de Servicios de las Corporaciones Locales y, Ordenanzas de Edificación de la Localidad, tiene el honor de dictaminar en relación con el expediente incoado por la Licencia de Obras solicitada en el anverso, que a la vista de la documentación presentada y de la situación del solar/edificio, detallo lo siguiente:

Que _____ hay inconveniente a que se proceda a la concesión de la Licencia Municipal que se solicita, estimándose un Presupuesto de las Obras por importe de _____ .

No obstante, el Ayuntamiento Pleno, resolverá lo que estime más conveniente.

OBSERVACIONES:

Mascaraque, a _____ de _____ de 20 ____ .

EL ARQUITECTO,

Fdo.: _____ .

LIQUIDACIÓN DEL I.C.I.O.

Estudiada la Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto de referencia por la Licencia otorgada para las obras solicitadas, así como las Ordenanzas Municipales afines al expediente se ha practicado la siguiente liquidación que se somete a aprobación de los Órganos Resolutorios Municipales:

BASE IMPONIBLE PRESUPUESTO	TIPO APLICABLE SEGÚN LA ORDENANZA DE APLICACIÓN	CUOTA TOTAL A PAGAR
	2,5%	

Mascaraque, a ____ de _____ de 20 ____ .

Conforme,
El/La Secretario/a-Interventor/a,

DECRETO DE CONCESIÓN

Número: _____ .

Fecha de Concesión: ____ de _____ de 20 ____ .

Liquidación: _____ €.

Mascaraque, a _____ de _____ de 20 ____ .

EL/La SECRETARIO/A,