

	AYUNTAMIENTO DE LLANES		Espacio reservado para uso administrativo					
	Licencias de construcción o rehabilitación de edificio:							
	SAC01URB							
SOLICITANTE Y REPRESENTANTE								
Datos de la persona solicitante								
Persona física: Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros	
Persona jurídica: Nombre o razón social					Sigla o nombre		<input type="checkbox"/> CIF	
Datos de la persona representada (en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)								
Persona física: Nombre			Primer Apellido		Segundo Apellido		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otros	
Deseo recibir notificaciones a través de: (marque sólo 1 de las siguientes opciones)								
<input type="checkbox"/> Correo electrónico			Dirección de correo electrónico					
<input type="checkbox"/> Papel: sólo personas físicas								
Dirección a efectos de notificaciones si se marcó la opción Papel (de la persona solicitante o de su representante si procede)								
Tipo de vía			Nombre de la vía					
Número	Kilómetro	Letra	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta	C.P.
Población y Parroquia			Municipio			Provincia o País		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO a esta entidad a realizar notificaciones a mi Buzón Electrónico , mediante comparecencia en la Sede Electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art 14.2 L 39/2015. <input type="checkbox"/> No autorizo a que el Ayuntamiento de Llanes recabe la información legalmente pertinente en el marco de colaboración con las Administraciones Públicas. En este caso deberá aportar el documento o certificado justificativo								
Detalle de la obra								
Localización								
Referencia catastral								
indicaciones ubicación. (calle, lugar, población, barrio)								

