



## DECLARACIÓN RESPONSABLE SEGUNDA OCUPACIÓN

### DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	NIF/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y CP)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DEL REPRESENTANTE (solo para sociedades y personas jurídicas)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO	NIF/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y CP)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DE LA VIVIENDA PARA LA QUE SE SOLICITA LA LICENCIA

--

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD

<p>Fotocopia del DNI, pasaporte o NIE del propietario y del representante legal (sólo cuando el propietario no es una persona física) en su caso o cualquier otra forma de identidad legalmente admitida.</p> <p>Fotocopia de la escritura de propiedad, compraventa o nota simple del registro de la propiedad actualizada.</p> <p>Justificante del pago de la Tasa correspondiente.</p> <p>Certificado del facultativo competente de que el edificio o, en su caso, la parte del mismo susceptible de un uso individualizado se ajusta a las condiciones exigibles para el uso a que se destina y que supusieron el otorgamiento de la primera o anterior licencia de ocupación a la que se solicita (art. 34 de la Ley 3/04 LOFCE).</p>
--

DECLARO que el edificio o, en su caso, la parte del mismo susceptible de un uso individualizado cumple con las condiciones exigidas en cuanto a los requisitos legales básicos de la edificación siendo los mismos los relativos a la funcionalidad, seguridad y habitabilidad.

Monforte del Cid, a

Fdo. (El Propietario de la vivienda)

Sra. ALCALDESA PRESIDENTA DEL Excmo. AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DEL CID.

**Ayuntamiento de Monforte del Cid**

Plaza de España, nº 1, Monforte del Cid, 03670, Alicante, Tfno. 965 620 025, Fax 965 621 435



## TASA POR EXPEDICIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

### LIQUIDACIÓN

EMISOR	REFERENCIA	TRIBUTO	DNI/NIF	IMPORTE A INGRESAR
030889				50 €

### DECLARANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI/NIF	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	TELÉFONO

### SUJETO PASIVO (a rellenar en todo caso)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI/NIF	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP	

--

### AUTOLIQUIDACIÓN

	CUOTA A INGRESAR
--	------------------

Monforte del Cid, a

Fdo. (El Solicitante)

INGRESO EN

SABADELL CAM ES39 0081 1372 83 0001034414

SANTANDER ES11 0030 3202 91 0000067271

CAJAMAR (RURALCAJA) ES15 3058 2569 00 2732000015

LA CAIXA ES22 2100 4753 90 0200000265

**Ayuntamiento de Monforte del Cid**

Plaza de España, nº 1, Monforte del Cid, 03670, Alicante, Tfno. 965 620 025, Fax 965 621 435