SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA D’OBERTURA DE RASES

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

[ ]  Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

[ ]  Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |
| --- |
| Adreça      |
| Municipi      | Codi Postal      |

DADES DE L’OBRA A REALITZAR

|  |
| --- |
| Tipus d’obra a realitzar      |
| Emplaçament (carrer, plaça)      |

AFECTACIÓ DE L’OBRA

|  |  |
| --- | --- |
| Metres afectació de vorera       | Metres afectació de calçada      |

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR

|  |
| --- |
| [ ]  Plànols [ ]       [ ]  Estudi de seguretat [ ]       [ ]  Assumeix tècnic |

**NOTA:**

|  |
| --- |
|  |

Posteriorment a l'atorgament de qualsevol de les llicències, caldrà obligatòriament presentar la tramitació de comunicació d’obertura de rases, com a mínim, 5 dies hàbils abans de la data d'inici de les obres per obrir la rasa a la via pública.

|  |
| --- |
|  |

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que en cas d’actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

PAGAMENT DE LA TAXA CORRESPONENT

Un cop atorgada la llicència, rebrà una notificació, per part de l'Organisme de Gestió Tributària de la Diputació de Barcelona, que li permetrà fer efectiu el pagament de la taxa a través de qualsevol de les entitats col·laboradores amb aquest Organisme.

SOL·LICITA

Que s’accepti la present sol·licitud.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,