



Excmo. Ayuntamiento de
La Villa de La Orotava

TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE OBRAS

A cumplimentar por la Administración

1. Datos del/ la interesado/ a

Nombre, Apellidos o Denominación Social DNI o CIF

Domicilio

Municipio Provincia C.P.

Teléfono Móvil Fax

e-mail

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de La Villa de La Orotava para recibir comunicaciones relativas a este expediente por:

Correo electrónico SMS (móvil) Notificación Papel

2. Datos del/la representante (si procede)

Nombre, Apellidos o Denominación Social DNI o CIF

Domicilio

Municipio Provincia C.P.

Teléfono Móvil Fax

e-mail

3. SOLICITA la transmisión de la licencia número:

4. Titular anterior:

5. Ubicación del inmueble:

6. Referencia catastral:

7. A cumplimentar por la Administración

Conforme con la transmisión

Al negociado _____
a sus efectos

EL SECRETARIO

(Firma del titular actual)

(Firma del nuevo titular)

La Orotava, a ____ de _____ de _____ .

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE LA OROTAVA

Plaza del Ayuntamiento, s/n. 38300 Tenerife. Tfno. 922 324 444 Fax. 922 333 192

8. Documentos que se adjuntan

- Fotocopia del D.N.I./CIF y/o acreditación de la representación que ostenta.**
- Copia de carta de pago de las tasas correspondientes.**

9. Aviso Legal

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.