

c/ Les Eres, 48 03440 Ibi (Alacant) CIF: P-0307900-A

T. 96 555 24 50

F. 96 555 29 35

## COMUNICACIÓN INICIO OBRA Y AGENTES INTERVINIENTES

-
<
<
<
<
_
~
<
$\sigma$
$\circ$
Ξ.
_
-
Ξ.

Nombre / apellidos / razón social			DNI / NIE / NIF		-	persona física persona jurídica	
	PERSONA REPRESENTANTE	<u> </u>					
Nombre / apellidos / ra	azón social		DNI / NIE	/ NIF	pers	ona física	
			***************************************		•		
DATOS DE CO		Campaaala	otuć wie o				
Teléfono	Fax	Correo ele	ctronico				
		•••••					
	CTOS DE NOTIFICACIÓN:						
Nombre de la vía			Número	Bloque	Planta	Puerta	
Código postal	Municipio	Provincia	•••••	•• • • • • • • •	País		
Autorizo la no requiere certif	tificación electrónica como medio de ne ficado electrónico válido)	otificación preferen	te (no es el c	correo electró	nico, se		
EVPONE							
EXPUNE:							
EXPONE:							
A los efectos oportunos	s, COMUNICO INICIO DE LAS OE , a cuyos efectos presento: (Señ		ES INTERV	INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos	, a cuyos efectos presento: (Señ		ES INTERV	INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación,	, a cuyos efectos presento: (Señ		ES INTERV	INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación, Proyecto de	, a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial.		ES INTERV	'INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación, Proyecto de Volante colo	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.		ES INTERV	INIENTES (	del expedic	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación Proyecto de Volante colo Otra docum	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.		ES INTERV	INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante colo Otra docum	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.		ES INTERV	INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante colo Otra docum  EXPEDIENT	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.		ES INTERV	'INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante colo Otra docum  EXPEDIENT	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.		ES INTERV	'INIENTES (	del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante cole Otra docum  EXPEDIENT Nº Expediente:  Descripción:	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.				del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante cole Otra docum  EXPEDIENT Nº Expediente:  Descripción:	a cuyos efectos presento: (Señ e ejecución. egial. nentación.	alar con una x)			del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante cole Otra docum  EXPEDIENT  Nº Expediente:  Descripción:  Lugar:  Fecha de licencia o de	a cuyos efectos presento: (Señe ejecución. egial. nentación.  E:	alar con una x)			del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante cole Otra docum  EXPEDIENT Nº Expediente:  Descripción:	a cuyos efectos presento: (Señe ejecución. egial. nentación.  E:	alar con una x)			del expedie	ente que se	
A los efectos oportunos indica a continuación.  Proyecto de Volante cole Otra docum  EXPEDIENT Nº Expediente:  Descripción:  Lugar:  Fecha de licencia o de CONSTRUC	a cuyos efectos presento: (Señe ejecución. egial. nentación.  E:	alar con una x)			del expedie	ente que se	



c/ Les Eres, 48 03440 lbi (Alacant) CIF: P-0307900-A

T. 96 555 24 50 F. 96 555 29 35



	- 1
	- 1
	,
N //N // = N // = A	,

*** CONSTRUCTOR: Domicilio:		
Código postal:	Población:	
Teléfono:	Email:	
DIRECCIÓN FACULTAT	IVA DE LA OBRA (en su caso):	
Documento:		
Nº colegiado:	Titulación:	
Domicilio:		
Código postal:	Población:	
Teléfono:	Email:	
Documento:		
NOIiI		
N° colegiado:	Titulación:	
	Titulación:	
Domicilio:	Titulación: Población:	
Domicilio: Código postal:		
Domicilio:  Código postal:  Teléfono:  COORDINADOR DE SE	Población:	
Domicilio:  Código postal:  Teléfono:  COORDINADOR DE SE  Nombre:	Población: Email:	
Nº colegiado:  Domicilio:  Código postal:  Teléfono:  COORDINADOR DE SE  Nombre:  Documento:  Nº colegiado:	Población: Email:	



c/ Les Eres, 48 03440 lbi (Alacant) CIF: P-0307900-A

T. 96 555 24 50

<b>ERVIN</b>	IENTES	

*** COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD (en su caso): Código postal: Población:		
Teléfono:	Email:	
FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA D	OCUMENTACIÓN	
de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Comú - Cuando se trate de proyectos u otra documentación técnica se presentar	á en soporte informático, en un CD, DVD o pen-drive, en formate PDF, en ningún caso comprimio máximo de los planos DIN A-3 y solo cuando sea imposible se aceptará DIN A-2). En los soportes, alización.	

## **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

lbi, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma de la persona solicitante:

## Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Ibi:

El Ayuntamiento de IBI como responsable de tratamiento de sus datos personales le informa que los mismos serán utilizados para tramitar su solicitud, en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y consentimiento del interesado. No se cederán datos salvo obligaciones legales. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, 2016/679 (RGPD) y 3/2018 (LOPD GDD), los interesados podrán ejercitar sus derechos reconocidos del tratamiento de sus datos mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de IBI, C/Les Eres, 48. C.P. 03440 IBI, Alicante. Información adicional: https://www.ibi.es/