



Ayuntamiento de Almoradí

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONOCIMIENTO DE CONDICION DE PARCELA INUNDABLE Según (Art. 14 bis-3.RDPH)					Mod. DRCCPI (1-2019)
1. DATOS DEL INTERESADO					
Nombre y Apellidos / Razón Social				CIF / NIF	
Nombre y Apellidos del representante (en su caso)				NIF	
Dirección		C. Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Teléfono Móvil	Fax	Email		
2. EXPONE					
PRIMERO.- Que he solicitado LICENCIA DE OBRAS para:					
Situación de las Obras				Expediente Núm.	
Referencia catastral					
<input checked="" type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento para que, en la tramitación de este expediente, los datos de identidad (D.N.I., N.I.E., pasaporte o N.I.F.) puedan ser consultados mediante un sistema de verificación de datos.				
<input checked="" type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento para que, en la tramitación de este expediente, los datos catastrales del inmueble puedan ser consultados mediante un sistema de verificación de datos catastrales.				
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que al respecto de la LICENCIA DE OBRAS indicada, CONOZCO Y ASUMO EL RIESGO DE INUNDABILIDAD EXISTENTE EN DICHA PARCELA Y LAS MEDIDAS DE PROTECCION CIVIL APLICABLES AL CASO, COMPROMETIENDOME A TRASLADAR ESA INFORMACION A LOS POSIBLES AFECTADOS.					
En Almoradí a de de					
<div style="border: 1px solid black; width: 40%; margin: 0 auto; padding: 10px;">Firmado El Solicitante/Representante</div>					
-SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMORADI					
<i>Los datos incluidos en esta instancia serán utilizados únicamente con el fin para que esta se presenta, siendo tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</i>					

Ayuntamiento de Almoradí

Plaza de la Constitución, nº 1, Almoradí. 03160 (Alicante). Tfno. 965 700 101. Fax: 966 780 104