



**SOLICITUD CALIFICACIÓN URBANÍSTICA**

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DNI/NIE.: \_\_\_\_\_ y domicilio en: \_\_\_\_\_

teléfono: \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_ en

representación de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DNI/NIE/CIF.: \_\_\_\_\_ y

domicilio fiscal en: \_\_\_\_\_

**.- Domicilio de la actividad:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ UTM \_\_\_\_\_

**.- Descripción de la Actividad:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fuengirola, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

El solicitante, o su Representante legal

**SE ADJUNTA:**

- 1. Fotografía de la fachada.**
- 2. Plano de situación.**
- 3. Pago de la Tasa.**

\_\_\_\_\_  
**ILMA. SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE FUENGIROLA**