



**AYUNTAMIENTO  
DE  
TINAJO**

Plaza de San Roque, 1  
Tel.: 928 84 00 21 – 928 84 02 37  
Fax: 928 84 01 84  
(LANZAROTE)

**SOLICITUD ACTA DE REPLANTEO**

<b>DATOS DEL INTERESADO</b>	
Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE</b> (En su caso)	
Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF

<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b>			
Domicilio (Calle, Plaza...)			Localidad
CP	Municipio	Provincia	
Correo electrónico	Teléfono	Fax	

<b>UBICACIÓN DE LA PARCELA</b>	
Domicilio (Calle, Plaza...)	Localidad

<b>TÉCNICOS Y CONSTRUCTOR DE LA OBRA</b>	
Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b> (ver documentación a presentar al dorso)
--

El firmante, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta y SOLICITA la inspección del replanteo y otorgar si procede lo solicitado.

Tinajo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El solicitante o el representante legal

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TINAJO**

## DOCUMENTACIÓN

---

A rellenar por la Administración	
Apor- tada	Documentación:
<input type="checkbox"/>	En caso de ser representante, documento acreditativo de la representación que ostenta.
<input type="checkbox"/>	Copia de la Licencia municipal de obra.
<input type="checkbox"/>	En caso de no coincidir el replanteo con el proyecto técnico, deberá aportar 2 copias del Plano de situación y emplazamiento modificado visado por el colegio correspondiente.