



# AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

CIF: P-0312200-I Plaça de la Comunitat Valenciana 1 3ª plta - 03690 Sant Vicent del Raspeig (Alicante)

Tlf.: 965675065 – Fax: 965675080 Web: <http://www.raspeig.es> E-mail: [urbanismo@raspeig.org](mailto:urbanismo@raspeig.org)

**URBANISMO**

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO ACTIVIDAD

A solicitar exclusivamente por el propietario del local.

Registro de Entrada

EXPEDIENTE Nº			
<b>1. DATOS DEL SOLICITANTE:</b>			
<b>Nombre y Apellidos o razón social</b>			<b>DNI/NIE//CIF</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>
<b>E-mail</b>		<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>
<b>2. REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE PERSONA JURÍDICA</b>			
<b>Nombre y Apellidos</b>			<b>DNI/NIE/Pasaporte</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>
<b>E-mail</b>		<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>
<b>3. PRESENTADOR DEL DOCUMENTO AUTORIZADO:</b>			
<b>Nombre y apellidos</b>		<b>DNI</b>	<b>Teléfono</b>
<b>4. DATOS DEL LOCAL:</b>			
<b>Dirección:</b>		<b>Referencia catastral</b>	
<b>5. HECHOS Y RAZONES:</b>			
<b>Que siendo de mi propiedad el inmueble de referencia y pretendiendo el alta de suministros para el mismo declaro: que no se va a desarrollar ningún tipo de actividad ni se prevé su uso como vivienda, comprometiéndome en tales supuestos a la previa solicitud y obtención de la oportuna licencia o instrumento administrativo habilitante.</b>			
<b>6. SOLICITO:</b>			
<b>Expedición de certificado de no actividad sobre el referido inmueble de mi propiedad al objeto de solicitar el alta en las respectivas compañías suministradoras.</b>			
<b>7. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE ACOMPAÑA</b>			
<input type="checkbox"/> Plano de emplazamiento y ubicación del local o nave del parcelario catastral (ficha catastral).			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del recibo del IBI referente al local o copia de la escritura de propiedad.			
<input type="checkbox"/> DNI del solicitante o CIF en el supuesto de sociedad así como escritura de poderes a favor del administrador o representante legal.			
<input type="checkbox"/> En su caso, autorización a terceros para la presentación de la documentación.			
<input type="checkbox"/> Justificante de ingreso de la tasa correspondiente (21,61 €).			

San Vicente del Raspeig a

Firma del solicitante o representante legal

D/Dña.