



1. DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

Nombre y apellidos o razón social				DNI-NIF	
Dirección			C.P.		Municipio
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico	

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)

Nombre y apellidos o razón social				DNI-NIF	
Dirección			C.P.		Municipio
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico	

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante)

Nombre y apellidos o razón social				DNI-NIF	
Dirección			C.P.		Municipio
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico	

4. EMPLAZAMIENTO DEL INMUEBLE

Dirección					Localidad	
Referencia catastral del inmueble:						
Polígono			Parcela			

5. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA DECLARACIÓN

Marque con una x la documentación que presenta, según lo establecido en el **Anexo I** de la Ordenanza municipal reguladora de la intervención administrativa en la edificación y uso del suelo:

<input type="checkbox"/> Si	Fotocopia compulsada del D.N.I. o Pasaporte del solicitante o C.I.F.
<input type="checkbox"/> Si	Justificante de ingreso de autoliquidación de la tasa correspondiente.
<input type="checkbox"/> Si	Escritura de propiedad / Nota simple del Registro de la Propiedad.
<input type="checkbox"/> Si	Fotocopia contrato de arrendamiento, en caso de ser inquilino.
<input type="checkbox"/> Si	Justificante de alta en la contribución urbana. Modelo 902 / Último recibo del IBI.
<input type="checkbox"/> Si	Certificado de inspección de acometida de saneamiento y abastecimiento emitido por la Empresa Municipal de Aguas.
<input type="checkbox"/> Si	Certificado de habitabilidad, seguridad y solidez firmado por técnico competente según Ley de Atribuciones Profesionales, acompañado de la siguiente documentación complementaria: <ul style="list-style-type: none"> - Plano de situación (Escala 1:1000). - Plano de emplazamiento incluyendo la totalidad de construcciones existentes en la parcela (Escala 1:500). - Plano del inmueble (Escala 1:100) sobre el que se emite el certificado debidamente acotado y cuadro de superficies. - Fotografías a color de todas las fachadas del inmueble.

6. DECLARO BAJO MI EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD

- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la realización de la segunda o sucesiva ocupación de la vivienda descrita, comprometiéndome a mantener su cumplimiento durante el tiempo inherente a dicha ocupación.
- Que el inmueble reúne los requisitos básicos de funcionalidad, seguridad y habitabilidad.
- Que la vivienda descrita puede habilitarse para uso residencial.
- Que dispongo de la documentación relacionada en el apartado 5, acreditativa del cumplimiento de los anteriores requisitos, y que adjunto de manera completa y correcta a esta declaración.

7. INSPECCIÓN TÉCNICA

- En caso de que este Ayuntamiento estime necesario comprobar el cumplimiento de la legalidad urbanística, se realizará inspección técnica del inmueble de acuerdo con el artículo 297 de la Ley 13/2015, de 30 de marzo, de ordenación territorial y urbanística de la región de Murcia.



- La existencia de obstrucción a la actividad de inspección por causas imputables al declarante podrá determinar la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar de conformidad con el artículo 71.bis de la Ley 30/1992.

8. INFORMACIÓN LEGAL

De conformidad con lo dispuesto en el art. 267.3 de la Ley 13/2015 de 30 de marzo, de ordenación territorial y urbanística de la Región de Murcia, los títulos habilitantes en materia urbanística se entenderán concedidos dejando a salvo el derecho de propiedad y sin perjuicio de tercero y de acuerdo con las previsiones de la legislación y el planeamiento urbanístico vigentes, sin perjuicio de las autorizaciones previstas en la legislación sectorial correspondiente.

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)

NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Bullas al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Bullas, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

Fecha __/__/__ y firma solicitante	Fecha __/__/__ y firma representante (en su caso)
Nombre DNI	Nombre DNI