



Expediente núm: _____

AUTORIZACION ADMINISTRATIVA PARA REALIZAR DIVISIÓN HORIZONTAL

PERSONA INTERESADA	Apellidos y Nombre/Denominación Social							
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico			Fax		
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social							
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico			Fax		
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.				Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono		Código Postal	Localidad		Provincia		
DATOS DE LA LICENCIA (Campos a cumplimentar obligatoriamente)	Emplazamiento (calle o plaza)				Referencia catastral			
	<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/CIF de la persona interesada <input type="checkbox"/> Fotocopia del poder de representación, cuando se actúe en nombre de otra persona <input type="checkbox"/> Fotocopia escritura de propiedad <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la división horizontal propuesta a) Certificado emitido por técnico competente y declaración responsable del mismo, del cumplimiento de: a.1.- Normas de Habitabilidad y Diseño (HD-91) o de las exigencias de Diseño y Calidad (DC-09) en función de la fecha de concesión de licencia de obras del inmueble a dividir. a.2.- Normas urbanísticas: longitud de fachada, superficie construida, profundidad edificada, cumplimiento figura inscribible y demás parámetros, tanto del inmueble original como de los resultantes tras la división. b) Planos de situación, emplazamiento, planta, alzado y sección, donde se refleje el estado actual y el propuesto, justificándose gráficamente el cumplimiento de la HD-91 o de la DC-09 según el caso (Firmado por Técnico competente y declaración responsable del mismo) c) Justificante de la tasa municipal correspondiente.							
LUGAR Y FECHA	Lugar:				Fecha:			
FIRMA	Firma solicitante o representante:							
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____				LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____							

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAIÓ