



**MODELO 7**

**AUTOLIQUIDACIÓN  
TASA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS URBANÍSTICOS**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre o razón social:	DNI/NIF/CIF:	Teléfono:	e-mail:
Dirección:		Código Postal:	Población:

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE del SOLICITANTE**

Nombre o razón social:	DNI/NIF/CIF:	Teléfono:	e-mail:
Dirección:		Código Postal:	Población:
Calidad de la representación:			

**3. EMPLAZAMIENTO DEL ACTO PRETENDIDO**

Dirección:	Ref. Catastral:
------------	-----------------

**4. OBJETO DEL ACTO PRETENDIDO**

<input type="checkbox"/>	Licencia de Obras, Edificación e Instalación
<input type="checkbox"/>	Segregación/Agregación Fincas
<input type="checkbox"/>	Licencia de Usos y Actividades
<input type="checkbox"/>	Obtención Licencia de Funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Primera Ocupación y Cédula de Habitabilidad viviendas de nueva construcción
<input type="checkbox"/>	Cédula de Habitabilidad viviendas ya construidas
<input type="checkbox"/>	Comunicaciones Previas
<input type="checkbox"/>	Obras, construcciones o instalaciones
<input type="checkbox"/>	Apertura Usos y Actividades (actividades incluidas Decreto 81/2011)
<input type="checkbox"/>	Apertura Usos y Actividades (actividades no incluidas Decreto 81/2011)
<input type="checkbox"/>	Obtención Acta Favorable
<input type="checkbox"/>	Otros Actos de Gestión e Intervención Urbanísticas
<input type="checkbox"/>	Consultas Urbanísticas
<input type="checkbox"/>	Certificado Declaración Obra Nueva que conlleve visita técnico municipal
<input type="checkbox"/>	Certificado Declaración Obra Nueva que no conlleve visita técnico municipal
<input type="checkbox"/>	Informes de contenido Urbanísticos para Certificados Secretaría que conlleve visita técnico municipal
<input type="checkbox"/>	Informes de contenido Urbanísticos para Certificados Secretaría que no conlleve visita técnico municipal
<input type="checkbox"/>	Cambio de Titularidad expedientes/Licencias de Usos y Actividades/ Usos y Actividades sujetas a comunicación previa
<input type="checkbox"/>	Visita Inspección a Instancia de Parte
<input type="checkbox"/>	Certificados Catastrales PIC
<input type="checkbox"/>	Programa de Ejecución (Proyecto de Urbanización y Proyecto de Reparcelación)
<input type="checkbox"/>	Proyecto de Urbanización
<input type="checkbox"/>	Proyecto de Reparcelación
<input type="checkbox"/>	Levantamiento Acta para la recepción de la Urbanización
<input type="checkbox"/>	Corte Viales que impida circulación
<input type="checkbox"/>	Nº de Horas: Nº de Días:
<input type="checkbox"/>	Documentación complementaria a partir del 2º Informe

**5. PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN MATERIAL (vinculado a ejecución de obras) :**

PEM	
-----	--

**6. LIQUIDACIÓN PROVISIONAL (a rellenar por la administración):**

Esta casilla deberá estar cumplimentada al realizar el ingreso en la entidad financiera.

6.1. CONCEPTO 1

TASA APLICADA	
IMPORTE LIQUIDACIÓN PROVISIONAL	

6.1. CONCEPTO 2

TASA APLICADA	
IMPORTE LIQUIDACIÓN PROVISIONAL	

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINSTRACIÓN MUNICIPAL.

---

**AUTORIZACIÓN PARA ENVÍO NOTIFICACIONES VÍA TELEMÁTICA** (si marca con una X todas las notificaciones se efectuarán al correo electrónico indicado).

	AUTORIZO A QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTE EXPEDIENTE SE EFECTÚEN AL CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO (_____)
--	---

En CALAMONTE, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE AYUNTAMIENTO CALAMONTE**