SOLICITANTE

DOMICILIO:

EMPLAZAMIENTO DE LA OBRA:

## PUEDE RELLENAR ESTE IMPRESO EN PANTALLA E IMPRIMIRLO

## EXCMO. E ILMO. AYUNTAMIENTO DE MOSTOLES

NUMERO DE EXPEDIENTE	
FECHA DE REGISTRO	
NUMERO DE REGISTRO	

## **ACTA DE REPLANTEO**

	TE	APELLIDOS Y NOMBRE	Davis				
	DATOS DEL SOLICITANTE	DOMICILIO					
	DATOS DEL DA' REPRESENTADO SOLI	POBLACION	D.P.	PROVINCIA	TELEFONO		
		APELLIDOS Y NOMBRE (RAZON SOCIAL)  D.N.I. (N.I.F.)					
		DOMICILIO					
		POBLACION	D.P.	PROVINCIA	TELEFONO		
				l			
EMPLAZAMIENTO DE LA OBRA							
DE EN OBRA							
Con el fin de dar cumplim solicita la presencia de los técnicos <b>ACTA DE REPLANTEO.</b>		requisito 6º dela licencia con pales para la comprobación					
La obra puede ser visitada	a partir	del día de		, de a	hor	as.	
Para concertar la inspecció	n, llama	r al teléfono	, de	a	horas.		
EL SOLICITANTE	Ε						
		MOSTOLES, a	ı	de	de		
servicios técnicos del Excmo. Ayun licencia arriba referenciada, cuyo emp En prueba de ello expido el p	ntamient plazamie presente		n del e lineació de	mplazamiento de la n oficial correspondi	as obras que a iente.	ampara la	
El Ingeniero T. Topógrafo Municipal				La Dirección Facultativa			
Fdo.:				Fdo.:			
R	RESGUARDO DE SOLICITUD DE INSPECCION		ON ,	NUMERO DE EXPEDIENTE:			
ACTA DE REPLANTEO		-	NUMERO DE REGISTRO:				
	APEL	LIDOS Y NOMBRE:	1		D.N.I.:		

POBLACION: