



**SOLICITANTE <sup>(1)</sup>**

Apelidos e nome / Apellidos y nombre		DNI / NIE / Pasaporte	
Enderezo / Dirección			Código postal
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	
Profesión			

**EN NOME E REPRESENTACIÓN DA EMPRESA / EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA**

Autónomo ou actúa por conta propia / Autónomo o actúa por cuenta propia <sup>(2)</sup>

Denominación ou Razón Social / Denominación o Razón Social		NIF	
Enderezo / Dirección			Código postal
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	
Actividade / Actividad			

**ENDEREZO/DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

O do solicitante / El del solicitante  O da empresa / El de la empresa  O aquí indicado / El aquí indicado

Enderezo / Dirección		Código postal	
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

**OBRAS DE REHABILITACIÓN NO CASCO HISTÓRICO NAS QUE PARTICIPOU / OBRAS DE REHABILITACIÓN EN EL CASCO HISTÓRICO EN LAS QUE PARTICIPO <sup>(3)</sup>**

Enderezo do inmoble / Dirección del inmueble
Participou en: / Participó en:
Enderezo do inmoble / Dirección del inmueble
Participou en: / Participó en:
Enderezo do inmoble / Dirección del inmueble
Participou en: / Participó en:

**DOCUMENTOS QUE ACHEGA / ADJUNTA**

Marque esta casilla se presenta relación de documentos anexa / Marque esta casilla si presenta relación de documentos anexa

DNI / NIE / Pasaporte do solicitante / DNI / NIE / Pasaporte del solicitante

NIF da empresa / NIF de la empresa

**A sinatura deste documento autoriza ao Concello de Monforte de Lemos a facer públicos os datos que constan neste impreso**  
**La firma de este documento autoriza al Ayuntamiento de Monforte de Lemos a hacer públicos los datos que constan en este impreso**

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos / Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello)/Diligencia de registro (a cumprimentar por el Ayuntamiento)	Sinatura do solicitante / Firma del solicitante

DATOS IDENTIFICATIVOS

	<u>OBRIGATORIOS/OBLIGATORIOS</u>	<u>OPCIONAIS/OPCIONALES</u>
SOLICITANTE	Apelidos e nome <i>Apellidos y nombre</i> DNI- NIE-Pasaporte Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i> Profesión	Correo electrónico (E-mail) Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2
EN NOME E REPRESENTACIÓN DE (En caso de actuar)	Razón Social <i>Apellidos y nombre o Razón Social</i> NIF Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i> Actividade <i>Actividad</i>	Correo electrónico (E-mail) Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (En caso de utilizarse)	Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i>	Correo electrónico (E-mail) Teléfono de contacto 2 Teléfono de contacto 2

MARCAS DE OPCIONS/MARCAS DE OPCIONES

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Marque cun "X" segundo cal dos domicilios indicados desexa que se utilice como domicilio de notificación no desenvolvemento dos procedementos derivados desta solicitude. En caso de elixir a opción <b>O/El aquí indicado</b> , debe de aportar obrigatoriamente os datos deste apartado. <i>Marque con una "X" según cuál de los domicilios indicados desea que se utilice como domicilio de notificación en el desenvolvimiento de los procedimientos derivados de esta solicitud. En caso de elegir la opción O/El aquí indicado, debe de aportar obligatoriamente los datos de este apartado.</i>
-------------------------------------	---

DATOS ESPECÍFICOS

- O SOLICITANTE ha de ser sempre unha persoa física, actuando en nome propio ou en representación da empresa que se indique no apartado correspondente  
*El SOLICITANTE ha de ser siempre una persona física, actuando en nombre propio o en representación de la empresa que se indique en el apartado correspondiente*
- Sinale esta opción no caso de que o solicitante sexa autónomo ou actúe en nome propio (sen representar a ningunha empresa)  
*Señale esta opción en el caso de que el solicitante sea autónomo o actúe en nombre propio (sin representar a ninguna empresa)*
- Indique un máximo de tres obras e límite a descrición ao espazo do impreso  
*Indique un máximo de tres obras y límite la descripción al espacio del impreso*

DOCUMENTOS QUE ACHEGA	Marque cun "X" aquela/s opcións predefinidas que corresponda/n (DNI/NIF/NIE/Pasaporte) segundo as persoas actuantes. Escriba o que considere oportuno neste apartado. Se non ten espazo suficiente, marque cun "X" a casilla que indica que presenta unha <b>RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXA</b> .
DOCUMENTOS QUE ADJUNTA	<i>Marque con una "X" aquella/s opción/es predefinidas que corresponda/n (DNI/NIF/NIE/Pasaporte) según las personas actuantes. Escriba lo que considere oportuno en este apartado. Si no tiene espacio suficiente, marque con una "X" la casilla que indica que presenta una RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXA.</i>

DATOS DE FORMALIZACIÓN/PRESENTACIÓN

DATA DE PRESENTACIÓN	Indique a data de presentación da solicitude. Aconsellase utilizar neste apartado a data de presentación da solicitude no rexistro da entidade. Aos efectos de cómputo de prazos, a data que ten validez é esta última. <i>Indique la fecha de presentación de la solicitud. Se aconseja utilizar en este apartado la fecha de presentación de la solicitud en el registro de la entidad. A los efectos de cómputo de plazos, la fecha que tiene validez es esta última.</i>
DILIXENCIA DE REXISTRO	Non escriba nada neste apartado. A cumprimentar polo Concello. <i>No escriba nada en este apartado. A cumplimentar por el Ayuntamiento.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE	Sinatura da persoa identificada como tal na solicitude <i>Firma de las personas identificadas como tales en la solicitud</i>

