



Sello Registro

Nombre y Apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F.	Teléfono
Domicilio	Localidad	Correo Electrónico
	C.P.:	

Representante	D.N.I./C.I.F.	Teléfono
Domicilio	Localidad	Correo Electrónico
	C.P.:	

EXPONE

Que para el inmueble y/o parcela que a continuación se describe, solicito **la siguiente consulta urbanística** respecto del PGOU vigente de Bigastro.

Emplazamiento exacto del INMUEBLE/ CONSTRUCCIÓN y/o PARCELA:	
Documentación adjunta:	
Plano de situación	
Otro (indicar cual)	
Otro (indicar cual)	

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO

MODELO 2.2

LIQUIDACIÓN (MODELO 2.2)

TASA POR TRAMITACIÓN	IMPORTE
INFORME CONSULTA URBANÍSTICA	12 €/inmueble
CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS URBANISTICOS	20 €/inmueble

**ESTA LIQUIDACIÓN DEBERÁ INGRESARSE PREVIAMENTE EN LA CUENTA DEL
AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO. BANCO SANTANDER ES20-0049-7967-1721-1000-1123**

*Ordenanza Fiscal Reguladora de la Tasa por Expedición de Documentos Administrativos