



**AYUNTAMIENTO
DE AZAGRA**

**Plus Ultra, 6
31560 AZAGRA - NAVARRA**
Tfno.: 948 692 042
Fax: 948 692 511

e-mail: ayuntamiento@azagra.es

INSTANCIA SOLICITUD LICENCIA DE PRIMERA OCUPACION

D/Dña
mayor de edad, vecino de.....con domicilio en
Calle.....número.....,
piso....., Código Postal....., teléfono,
con D.N.I. Número:....., en nombre propio (o en
representación de.....), con
N.I.F.:....., domicilio social.....
.....Código Postal....., ante el Ayuntamiento de
Azagra, comparece y respetuosamente

EXPONE

Que habiendo concluido las obras de.....en la
calle Número,
de....., cuya licencia/informe preceptivo fue otorgada por acuerdo de
.....de ese M.I. Ayuntamiento con fecha
.....

Es su deseo inicial la primera utilización del edificio o instalación, por lo que necesita la
obtención de la LICENCIA DE PRIMERA OCUPACIÓN.

Por lo expuesto y al amparo de lo establecido en el artículo y Reglamento de referencia.

SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta solicitud, la adjunta certificación del correspondiente
titulado técnico competente y previo los trámites que conforme a derecho sean
pertinentes, tenga a bien conceder "**LICENCIA DE PRIMERA
OCUPACIÓN**".

Azagra, ade.....de 20

FIRMA:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AZAGRA

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el Ayuntamiento de Azagra adopta las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de sus datos. La finalidad de la recogida, tratamiento y cesión de estos datos personales facilitados por el/la ciudadano/a es exclusivamente la gestión administrativa de la solicitud presentada. El/la ciudadano/a podrá todo momento ejercitar su derecho de acceso, rectificación y cancelación, dirigiéndose a las oficinas del Ayuntamiento en la c/ Plus Ultra nº 6 de Azagra