ACTA DE INSPECCIÓN DE OBRAS

LUGAR

LUGAR DE LA OBRA: FECHA: / / HORA: : horas

PERSONA ENTREVISTADA

NOMBRE Y APELLIDOS: (1) D.N.I.-C.I.F.: EN CALIDAD DE: (2)

TITULAR / INQUILINO DEL LOCAL / PISO

NOMBRE Y APELLIDOS: D.N.I.-C.I.F.: DOMICILIO:

EMPRESA / PERSONA QUE REALIZA LAS OBRAS

NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE DE LA EMPRESA: D.N.I.-C.I.F.: DOMICILIO: TELÉFONO:

LICENCIAS

EXPEDIENTE Nº:	LICENCIA DE OBRAS / INSTALACIÓN: ☐ NO – SI ☐ FECHA: / / PRESENTA LICENCIA DE OBRAS MENORES: ☐ NO – SI ☐ FECHA: / /

OBRAS QUE AUTORIZA LA LICENCIA

OBRAS QUE AUTORIZA LA LICENCIA DE OBRAS MENORES:

PAGO DE TASAS

RECIBO Nº:	PAGO DE TASAS POR REALIZACIÓN DE OBRAS: ☐ ☐ FECHA: / / CUANTIA: Pts.

OBRAS REALIZADAS

LAS OBRAS REALIZADAS CONSISTEN EN:
LOCAL DESTINADO A USO:

POLICIAS CON N.I.P **Y** **N.I.P**