



## ACTA DE INSPECCIÓN DE OBRAS

### LUGAR

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

### 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 N°:	LICENCIA DE OBRAS / INSTALACIÓN: <input type="checkbox"/> NO – SI <input type="checkbox"/> FECHA:   /   /   / PRESENTA LICENCIA DE OBRAS MENORES: <input type="checkbox"/> NO – SI <input type="checkbox"/> FECHA:   /   /   /
----------------	---

### OBRAS QUE AUTORIZA LA LICENCIA

OBRAS QUE AUTORIZA LA LICENCIA DE OBRAS MENORES:
--

### PAGO DE TASAS

RECIBO N°:	PAGO DE TASAS POR REALIZACIÓN DE OBRAS: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FECHA:   /   /   / <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"><tr><td style="width: 70%;">CUANTIA:</td><td style="width: 30%; text-align: right;">Pts.</td></tr></table>	CUANTIA:	Pts.
CUANTIA:	Pts.		

### OBRAS REALIZADAS

LAS OBRAS REALIZADAS CONSISTEN EN:
------------------------------------

LOCAL DESTINADO A USO:
------------------------

**POLICIAS CON N.I.P**

**Y**

**N.I.P**