



Excmo. Ayuntamiento de la  
Villa y Puerto de Garachico  
Plaza de La Libertad, 1  
38450.- Garachico  
Tfno. 922 83 00 00 / 01 – Fax 922 83 13 01

**SOLICITUD DE ACTA DE ALINEACIONES Y RASANTES  
(Una vez obtenida la Licencia de Obras)**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EN REPRESENTACIÓN DE:			
D.N.I. / C.I.F.:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			

**DATOS DE LA SOLICITUD**

UBICACIÓN DE LA OBRA:	
-----------------------	--

Solicito que se proceda a extender un Acta de Alineaciones y Rasantes para la ejecución de obras de \_\_\_\_\_ para la que se ha concedido Licencia Municipal de Obras, por acuerdo de la Junta de Gobierno Local de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para una parcela ubicada en calle/plaza \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Barrio/Zona \_\_\_\_\_, con la asistencia del Técnico Director de las mismas D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ colegiado nº \_\_\_\_\_.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (de carácter general)**

SI	NO	
		Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
		Fotocopia del acuerdo por el que se concedió la Licencia de Obras.

Villa y Puerto de Garachico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA  
VILLA Y PUERTO DE GARACHICO