



EXCMO. AYTO. DE SANTA CRUZ DE TENERIFE  
GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO  
SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA

## SOLICITUD GENERAL

Modelo

# 001

Versión 20251125

### PERSONA INTERESADA: DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

**N.I.F./C.I.F**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**IDENTIDAD DE GÉNERO**

La información relativa a la identidad de género se recaba de manera totalmente opcional con la finalidad de garantizar una atención administrativa respetuosa y adecuada a la identidad expresada por la persona interesada, así como para la elaboración de estadísticas internas con enfoque de igualdad, en cumplimiento de la Ley 2/2021, de 7 de junio, de igualdad social y no discriminación por razón de identidad de género, expresión de género y características sexuales.

**REPRESENTANTE**

**N.I.F./C.I.F**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

### DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

**PROVINCIA**

**MUNICIPIO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**NOMBRE VÍA PÚBLICA**

<input type="text"/>
----------------------

**NÚMERO**

**BLOQUE**

**PORTAL**

**PUERTA**

**PISO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="1"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------------------

**CÓDIGO POSTAL**

**TELÉFONO 1**

**TELÉFONO 2**

**EMAIL**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Las notificaciones y comunicaciones se realizarán preferentemente por vía telemática. En la sede electrónica <https://sede.urbanismosantacruz.es> está disponible toda la información necesaria sobre las condiciones de uso de este servicio. En caso de que desee recibir la información por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente

**NOTIFICACION ELECTRÓNICA**

<input type="checkbox"/>
--------------------------

### DATOS DEL INMUEBLE

**NOMBRE VÍA PÚBLICA**

**CÓDIGO POSTAL**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**NÚMERO**

**BLOQUE**

**PORTAL**

**PUERTA**

**PISO**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

EXPONE

SOLICITA

COMUNICACIÓN

La persona abajo firmante, en el caso que corresponda, cuyos datos constan en el presente documento, para la tramitación de la solicitud general por parte de la Administración Municipal

DECLARA que es conocedor que el procedimiento no se iniciará:

- Si la solicitud no está debidamente cumplimentada y acompañada de la documentación que corresponda
- Si no se ha abonado la tasa en caso de que corresponda.

FECHA Y FIRMA

En Santa Cruz de Tenerife a,

Firmado,

No olvide firmar el documento