



EXCMO. AYTO. DE SANTA CRUZ DE TENERIFE
GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO
SERVICIO DE PLANEAMIENTO Y GESTIÓN

SOLICITUD COPIA DE EXPEDIENTES (PLANEAMIENTO)

Modelo

023

Versión 20251217

PERSONA INTERESADA: DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

N.I.F/C.I.F

----------------------	----------------------

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

----------------------	----------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

PROVINCIA

MUNICIPIO

----------------------	----------------------

NOMBRE VÍA PÚBLICA

NÚMERO

BLOQUE

PORTAL

PUERTA

PLANTA

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

EMAIL

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 notificación por otro medio, marque expresamente la casilla correspondiente:

ACEPTA RECIBIR NOTIFICACIONES

☐

EXPONE

Número de Expediente

SOLICITA

FECHA Y FIRMA

En Santa Cruz de Tenerife a,

Firmado,

Recuerde firmar la solicitud