



**AYUNTAMIENTO DE CUDILLERO**  
(ASTURIAS)

**EXpte.Nº** \_\_\_\_\_

R.E.L.: O/1330215  
C.I.F.: P-3302100-G

Teléfonos 985 590 003  
985 590 020  
985 590 722  
Fax 985 590 713

**SOLICITUD DE LICENCIA DE PRIMERA OCUPACIÓN**

**SOLICITANTE:**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

DOMICILIO: .....

D.N.I. Nº: ..... TELÉFONO: .....

**EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE:**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

DOMICILIO: .....

D.N.I. Nº: ..... TELÉFONO: .....

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

.....

**IDENTIFICACIÓN DEL EDIFICIO PARA EL QUE SE SOLICITA LICENCIA:**

.....

**SITUACIÓN DEL EDIFICIO:**

.....

**FECHA DE CONCESIÓN DE LA LICENCIA DE OBRAS:**

.....

El abajo firmante, cuyos datos personales se indican, **SOLICITA** le sea concedida la licencia municipal para la **primera ocupación** del inmueble referido.

Cudillero, a                      de                      de

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CUDILLERO**