

SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRA

| | | | | | | | | |
|--|---|------|--|--|---------|------|-------|---------|
| Nº. EXP. INICIAL: | | | | | | | | |
| DATOS SOLICITANTE | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | DNI/NIF: | | | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: |
| CP: | MUNICIPIO: | | | PROVINCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA NOTIFICACIONES | | | | |
| REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso) | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | DNI/NIF: | | | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: |
| CP: | MUNICIPIO: | | | PROVINCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | | | |
| En su calidad de: | | | | El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno. | | | | |
| DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | | DNI/NIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...): | | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: |
| CP: | MUNICIPIO: | | | PROVINCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | | | |
| DATOS DE LA OBRA | | | | | | | | |
| TIPO DE OBRA (Obras Nueva, Demolición, Ampliación, Legalización, etc.): | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | | | | | | |
| Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: | C.P.: | | | |
| REF. CAD.: | | | |  Rellenar todas las casillas con todos los números y letras que aparecen en el recibo del IBI | | | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA: | a) <input type="checkbox"/> PROYECTO BÁSICO <input type="checkbox"/> PROYECTO DE EJECUCIÓN <input type="checkbox"/> PROYECTO BÁSICO Y DE EJECUCIÓN _____ €* | | | | | | | |
| | b) <input type="checkbox"/> PROY. TELECOMUNICACIONES _____ €* | | <input type="checkbox"/> ESTUDIO SEGURIDAD Y SALUD | | | | | |
| <p>De acuerdo con el artículo 5 de la Ordenanza fiscal núm. 312 reguladora de las tasas para el otorgamiento de licencias urbanísticas, determino que el importe de estas obras es de _____ €, suma total de los puntos a y b de la documentación presentada.</p> <p>De acuerdo con la documentación presentada, SOLICITO que se me conceda la correspondiente licencia municipal para la ejecución de las obras mencionadas y, si procede, para la ocupación de la vía pública.</p> | | | | | | | | |

(* Presupuesto de ejecución material.

Palma, de de
(firma)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios para las administraciones públicas

SI
NO

SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRA

| | | | | | |
|---|---|------|---|--|---------|
| Nº. EXP. INICIAL: | | | | | |
| DATOS SOLICITANTE | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DNI/NIF: | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: |
| CP: | | | MUNICIPIO: | PISO: | PUERTA: |
| TEL.: | | | FAX: | PROVINCIA: | |
| | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | |
| REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso) | | | | | |
| LLINATGES I NOM | | | DNI/NIF: | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: |
| CP: | | | MUNICIPIO: | PISO: | PUERTA: |
| TEL.: | | | FAX: | PROVINCIA: | |
| | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | |
| En su calidad de: | | | El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno. | | |
| DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DNI/NIF: | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: |
| CP: | | | MUNICIPIO: | PISO: | PUERTA: |
| TEL.: | | | FAX: | PROVINCIA: | |
| | | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | |
| DATOS DE LA OBRA | | | | | |
| TIPO DE OBRA (Obra Nueva, Demolición, Ampliación, Legalización, etc.): | | | | | |
| DIRECCIÓN (C., PL, AVDA...): | | | | | |
| Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: | C.P.: |
| REF. CAD.: | | | |  Rellenar todas las casillas con todos los números y letras que aparecen en el recibo del IBI | |
| DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA: | a) <input type="checkbox"/> PROYECTO BÁSICO <input type="checkbox"/> PROYECTO DE EJECUCIÓN <input type="checkbox"/> PROYECTO BÁSICO Y DE EJECUCIÓN _____ €* | | | | |
| | b) <input type="checkbox"/> PROY. TELECOMUNICACIONES _____ €* c) <input type="checkbox"/> ESTUDIO SEGURIDAD Y SALUD | | | | |
| <p>De acuerdo con el artículo 5 de la Ordenanza fiscal núm. 312 reguladora de las tasas para el otorgamiento de licencias urbanísticas, determino que el importe de estas obras es de _____ €, suma total de los puntos a y b de la documentación presentada.</p> <p>De acuerdo con la documentación presentada, SOLICITO que se me conceda la correspondiente licencia municipal para la ejecución de las obras mencionadas y, si procede, para la ocupación de la vía pública.</p> | | | | | |
| (*) Presupuesto de ejecución material. | | | | | |

Palma, de de

(firma)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios para las administraciones públicas

SI
NO

NOMBRAMIENTO DE EMPRESA CONSTRUCTORA – Licencia Urbanística /Com. previa

| | | | | | | |
|-------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|
| Nº. EXP. INICIAL: | REFERENCIA CATASTRAL: | | | | | |
|-------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|

Rellenar todas las casillas con todos los números y todas las letras que aparecen en su recibo del IBI

| DATOS SOLICITANTE | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|--|-----------------------|---------|------|-------|---------|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DNI/NIF: | | | | |
| DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...): | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: |
| CP: | MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | | | |

| DATOS DEL/DE LA CONSTRUCTOR/A O PROFESIONAL COMPETENTE | | | | | | | |
|--|------------|--|-----------------------|---------|------|-------|---------|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DNI/NIF: | | | | |
| DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...): | | | Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: |
| CP: | MUNICIPIO: | | PROVINCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | DIRECCIÓN ELECTRÓNICA | | | | |

| DESCRIPCIÓN DE LA OBRA | | | | | |
|------------------------------|---------|------|-------|---------|-------|
| DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS: | | | | | |
| DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...): | | | | | |
| Nº. o KM: | BLOQUE: | ESC: | PISO: | PUERTA: | C.P.: |

Palma, de de

Acepto el nombramiento,
(firma constructor/a)

(firma solicitante)

GUIA INFORMATIVA SOBRE DOCUMENTACIÓN A APORTAR

| DOCUMENTACION GENERAL A ENTREGAR | |
|--|---|
| <p style="text-align: center;"><u>2 PROYECTOS BÁSICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 2 IMPRESOS SOLICITUD que se adjuntan ❖ 1 CUESTIONARIO DE ESTADÍSTICA DE EDIFICACIÓN Y VIVIENDA DEL MINISTERIO DE FOMENTO ❖ 1 FOTOGRAFÍA DESDE LA IZQUIERDA Y 1 DESDE LA DERECHA DE LA FACHADA DEL SOLAR Y QUE SE VEAN LOS EDIFICIOS VECINOS. | <p style="text-align: center;"><u>2 PROYECTOS DE EJECUCIÓN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 2 IMPRESOS SOLICITUD (indicar el núm. del exp. de la licencia de obra) ❖ 1 ASUME DE DIRECCIÓN DE LOS/LAS TÉCNICOS/TÉCNICAS COMPETENTES ❖ NOMBRAMIENTO DE EMPRESA CONSTRUCTORA (*) ❖ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE EMPRESA COSTRUCTORA (se puede adjuntar 1 fotocopia de alta o último recibo IAE constructor local, provincial o nacional) (*) ❖ 1 ESTUDIO DE SEGURIDAD E HIGIENE (*) ❖ 1 PROYECTO DE INFRAESTRUCTURAS COMUNES A LOS EDIFICIOS DE VIVIENDAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES (si es necesario) (*) ❖ CONTRATO CON EMPRESA GESTORA DE RESIDUOS ❖ GARANTÍA ELIMINACIÓN DE RESIDUOS FORMALIZADA EN EL CONSELL INSULAR <p style="text-align: center;">(*) Documentación a aportar antes de iniciar las obras</p> |
| DOCUMENTACIÓN PARTICULAR A ENTREGAR | |
| ADJUNTAR SOLICITUD (DOS COPIAS) A LA DOCUMENTACIÓN PARTICULAR | |
| 4 EJEMPLARES DEL PROYECTO DE DERRIBO | ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN FOTOGRÁFICA DE LOS EXTERIORES E INTERIORES |
| 3 EJEMPLARES DEL PROYECTO DE PARCELACIÓN | ADJUNTAR CERTIFICADO DE DOMINIO Y ESTADO DE CARGA EXPEDIDO POR EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD (si es necesario) |
| 4 EJEMPLARES DEL PROYECTO DE URBANIZACIÓN O DOTACIÓN DE SERVICIOS | ADJUNTAR CÉDULA URBANÍSTICA |
| | ADJUNTAR PLANOS TOPOGRÁFICOS |
| 3 EJEMPLARES DEL PROYECTO DE MODIFICACIÓN DE USO | ADJUNTAR CERTIFICACIÓN Y JUSTIFICACIÓN TÉCNICA DE APTITUD AL NUEVO USO |
| 3 EJEMPLARES DEL PROYECTO DE INSTALACIÓN DE GRUAS TORRE | ADJUNTAR PLANO SITUACIÓN GRUA |
| | ADJUNTAR PÓLIZA DE SEGUROS |
| | ADJUNTAR CERTIFICACIÓN TÉCNICA |
| | ADJUNTAR CERTIFICACIÓN CASA INSTALADORA |
| <p>1 SOLICITUD PARA EL REGISTRO PROPIEDAD QUE SE DEBE ADJUNTAR A LAS SOLICITUDES DE LICENCIAS EN SUELO RÚSTICO, modelo a disposición en la Oficina de Información Urbanística.</p> <p>En suelo rústico, para nuevas viviendas y ampliaciones de las existentes aportar documento público en el que conste la fecha de la procedencia de la parcela, como resultado de una división, segregación o fragmentación (Norma 20 Plan Territorial Insular de Mallorca).</p> | |
| TASAS | |
| LICENCIA: 2,61% sobre presupuesto ejecución material | ICO: 4% sobre presupuesto ejecución material |

INFORMACIÓN SOBRE LA SOLICITUD DE OBRA

| PASOS PARA LA TRAMITACIÓN MUNICIPAL | |
|---|--|
| 1) PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA | |
| <p>La presentación de la documentación se realizará en las oficinas descritas a continuación, dónde se realizará la autoliquidación de la tasa (impreso).</p> <p>El pago de la tasa (2,61% sobre el presupuesto de ejecución material de la obra) se efectuará en las entidades bancarias que se indican en la autoliquidación.</p> | |
| <p>OFICINAS DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA (OAC)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ OAC Avingudes: Av. Gabriel Alomar, 18 (edificio Avingudes) CP 07006 · Tel. 971 22 59 00 ▪ OAC Cort: Plaça de Santa Eulàlia, 9 (edificio Ajuntament) CP 07001 · Tel. 971 22 59 00 ▪ OAC Pere Garau: C/Pere Llobera, 9 CP 07007 · Tel. 971 22 59 00 ▪ OAC Sant Agustí: C/Margaluz, 30 (Sant Agustí) CP 07015 · Tel. 971 70 87 33 ▪ OAC Sant Ferran: Av. Sant Ferran, 42 (edificio Policía Local) CP 07012 · Tel. 971 22 55 11 ▪ OAC S'Arenal: Av. Amèrica, 11 (S'Arenal) CP 07600 · Tel. 971 22 58 91 ▪ OAC S'Escorxador: C/Emperadriu Eugènia, 6 CP 07010 · Tel. 971 20 13 62 / 971 20 11 50 ▪ OAC Son Ferriol: Av. del Cid, 8 (Son Ferriol) CP 07198 · Tel. 971 42 62 09 ▪ OAC Son Moix: Camí de la Vileta, 40 CP 07010 · Tel. 971 22 59 00 | <p>Horario:</p> <p>- Todo el año: de 8.30 a 14.00 h de lunes a jueves (todas las OAC)</p> <p>- De <u>octubre a mayo</u>: de 8.30 a 17.00 h, de lunes a jueves, viernes de 8.30 a 14h (<u>solo OAC Avingudes</u>)</p> <p>- De <u>octubre a mayo</u>: de 9.30 a 17.00, de lunes a jueves, viernes de 9 a 14h (<u>solo OAC Son Moix</u>)</p> |
| 2) FORMALIZACIÓN DE AVAL O GARANTÍA EN METÁLICO SOBRE RESIDUOS EN INTERVENCIÓN Y/O TESORERÍA DEL CONSELL DE MALLORCA (C/ Palau Reial, 1 de Palma) | |
| <p>Para más información sobre la gestión de los residuos de construcción y demolición, voluminosos y neumáticos en desuso, consultar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ BOIB nº. 171 de 15-11-2005. ▪ Dirección Insular de Residuos (Consell de Mallorca) – teléfonos 971 173 734 / 971 173 914 www.conselldemallorca.net, residus@conselldemallorca.net ▪ MAC Insular teléfono 902 266 277, macinsular@mac-insular.com | |
| OPCIONAL: | |
| <p>En el Servicio de Información Urbanística del Ayuntamiento de Palma se pueden obtener planos de emplazamiento del PGOU (tanto de forma presencial, como por correo electrónico o por fax).</p> <p>Servicio de Información Urbanística: Avda. Gabriel Alomar, 18, planta baja (Edificio Avenidas). Tel: 971 22 59 00 y 971 44 94 60. Fax 971 44 94 10. inform@urb.palma.cat (horario: de 8.30 a 14.00 h de lunes a viernes)</p> | |
| 3) UNA VEZ OBTENIDA LA CORRESPONDIENTE LICENCIA DE OBRAS: AUTOLIQUIDACIÓN DEL ICO. | |
| <p>La autoliquidación del Impuesto sobre construcciones, instalaciones y obras (ICO) se realizará en cualquiera de las OAC descritas anteriormente y supondrá un 4% sobre el presupuesto de ejecución material de la obra. Dicho impuesto se liquida a los 90 días de la concesión de la licencia.</p> <p>El pago se debe realizar en las entidades bancarias que se indican en la autoliquidación.</p> | |
| 4) RETIRADA DE LA LICENCIA | |
| <p>En el Departamento de Obras, el titular o la persona autorizada deberá acreditarse ante el funcionario mediante DNI o, en su caso, autorización, a fin de poder retirar la licencia.</p> <p>Departamento de Obras: Avda. Gabriel Alomar, 18, 3ª planta (Edificio Avenidas). Tel: 971 22 59 00.</p> <p>Horario de atención al público en general: de 9.00 a 14.00 h, de lunes a viernes; horario de consulta a técnicos: se necesita cita previa llamando al 010.</p> | |
| 5) FINAL DE OBRA | |
| 6) DEVOLUCIÓN DE AVAL O GARANTÍA EN METÁLICO SOBRE RESIDUOS EN INTERVENCIÓN Y/O TESORERÍA DEL CONSELL DE MALLORCA (C/ Palau Reial, 1 de Palma). | |