


<b>MODELO NÚMERO 11 / Página 1</b>		<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	<b>REGISTRO GENERAL</b>
 <p><b>Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR</b></p>	<u>                  /20                  </u> ¿Relacionado con otro expediente? : <input type="checkbox"/> SI: Indique número/s <input type="checkbox"/> No. /		
<b>SOLICITUD SOBRE:</b>		<b>EDIFICACIÓN EN ESTADO RUINOSO.</b>	

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.


<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>				
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO	
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD
PROVINCIA			ESTADO MIEMBRO COMUNIDAD EUROPEA:	
<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			<input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE :	
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.			DNI, NIF, NIE, CIF.	

<b>DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES:</b>				
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO	
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD
PROVINCIA			ESTADO	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.

<b>DATOS DEL EDIFICIO RUINOSO:</b>
EMPLAZAMIENTO:
OBJETO DE LA SOLICITUD (denuncia de inmueble en mal estado, comunicación del propietario del estado de ruina):
¿SE HAN DESARROLLADO OBRAS O INSTALACIONES DE CONSERVACION DEL EDIFICIO EN LOS ÚLTIMOS AÑOS? <input type="checkbox"/> SÍ. INDICAR NÚMERO DE EXPEDIENTE, FECHA DE OTORGAMIENTO, TITULAR Y OBJETO <hr/> <input type="checkbox"/> NO. INDICAR EL ÚLTIMO USO DEL EDIFICIO:

<b>EXPONE:</b>
<input type="checkbox"/> EL edificio está en estado de ruina al presentar tal deterioro que las obras necesarias para devolverle las debidas condiciones de seguridad, salubridad, ornato público y decoro, así como de habitabilidad y de uso efectivo, superan la mitad del valor de una construcción de nueva planta con similares características e igual superficie útil que la afectada.
<input type="checkbox"/> EL edificio presenta tal deterioro que atenta contra las condiciones de seguridad, salubridad, ornato público y decoro, o de habitabilidad o de uso efectivo, ocasionando aparentemente un <input type="checkbox"/> peligro/ <input type="checkbox"/> peligro inminente sobre la vía publica o sobre la propiedad del denunciante.

<b>MODELO NÚMERO 11 / Página 2</b>	<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	<b>REGISTRO GENERAL</b>
 <p><b>Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR</b></p>	<p><u>      </u> /20</p>	
	<p>¿Relacionado con otro expediente? :</p> <p><input type="checkbox"/> SI: Indique número/s</p> <p><input type="checkbox"/> No. /</p>	

**SOLICITUD SOBRE: **EDIFICACIÓN EN ESTADO RUINOSO.****

*RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.*

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:**

**DOCUMENTACIÓN PERSONAL EN EL CASO DE REPRESENTACIÓN DE:**

Persona física.	<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la persona representada.
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Documento Acreditativo de la Representación.
	<input type="checkbox"/> Fotocopia tarjeta de identificación fiscal.

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A LA SOLICITUD DE RUINA:**

<input type="checkbox"/> 1. Relación de moradores, inquilinos o de cualquier titular de derecho real sobre el inmueble si los hubiere. Si es por parte de la propiedad.
<input type="checkbox"/> 2. Documentación redactada por técnico competente y visada por el Colegio Oficial correspondiente, en la que se justifique la causa de instar la declaración de ruina, el estado físico del inmueble y en la que se acredite si a su juicio el edificio reúne en ese momento condiciones de seguridad y habitabilidad suficientes que permitan a sus ocupantes la permanencia en él hasta que se adopte el acuerdo que proceda. Si es por parte de la propiedad.
<input type="checkbox"/> 3. En el caso de que el solicitante de la declaración de ruina fuera el propietario del inmueble deberá acreditar su titularidad. Si es por parte de la propiedad.
<input type="checkbox"/> 4. Fotografía(s) de conjunto de la(s) fachada(s) y de detalles de deterioro de la edificación. Propiedad o denunciante.

**SOLICITA:**

**El/La interesado/a, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscribe y documentos que aporta, y SOLICITA que la administración adopte las medidas oportunas ante el conocimiento esta solicitud:**

**FIRMA DEL INTERESADO/A REPRESENTANTE**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS.**  
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Ayuntamiento de Motilla del Palancar, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ San Gil Abad, nº1 cp:16200, Motilla del Palancar (Cuenca))

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.**

¿APORTA TODA LA DOCUMENTACIÓN? :  SI, ESTA COMPLETA .TRAMITAR.  
 NO . NOTIFICAR MÁXIMO 10 DÍAS QUE FALTA/N: 1  2  3  4  OTROS DATOS