



AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ  
CONCEJALIA DE URBANISMO

Plaza del Ayuntamiento s/n  
30564 Lorquí, Murcia  
Teléfono 968 690 001/Fax 968 692 532  
Web: www.lorqui.es

## CERTIFICADO TÉCNICO SOBRE CUMPLIMIENTO DEL PLANEAMIENTO URBANÍSTICO

DOC. 1.1 LA.

(Ordenanza municipal publicada en el BORM de 13/07/2017).

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, Colegiado con el  
número \_\_\_\_\_ en el Colegio Oficial de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
en relación a la actividad o servicio de \_\_\_\_\_,  
sitá en \_\_\_\_\_ cuyo funcionamiento pretende

### CERTIFICA:

- Primero. Que la actividad se sitúa en suelo clasificado por las NN.SS. como \_\_\_\_\_ o por el planeamiento de desarrollo como: \_\_\_\_\_ y que califica el emplazamiento del establecimiento como zona \_\_\_\_\_.
- Segundo. Que la actividad que se va a implantar se corresponde con el uso de \_\_\_\_\_ establecido en las NN.SS.de Lorquí.
- Tercero. Que, de acuerdo con el punto anterior, la actividad reseñada cumple con las condiciones que sobre emplazamiento y demás normas aplicables al uso en cuestión que se contienen en el referido planeamiento.

Y para que conste y surta los efectos oportunos en el expediente de su tramitación, firma el presente.

Lorquí a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (Nombre, Apellidos y D.N.I)

VISADO:

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TÉCNICO PARA EL SUPUESTO DE NO SER NECESARIO EL VISADO POR EL COLEGIO PROFESIONAL.

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ perteneciente al Colegio de \_\_\_\_\_ con nº de colegiado \_\_\_\_\_ declaro bajo mi exclusiva responsabilidad estar facultado para la redacción de la memoria, certificados, planos y resto de documentación técnica presentada, así mismo no estoy incluido en causa de inhabilitación para el ejercicio de mi profesión, y que dispongo de póliza de seguro de responsabilidad civil individual en vigor contratada con la compañía: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán a un Fichero de datos personales cuyo titular es el Ayuntamiento de Lorquí, con una finalidad de gestión administrativa e informativa de los distintos servicios del Ayuntamiento de Lorquí. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ, Plaza del Ayuntamiento S/N; 30.564 LORQUÍ (MURCIA).

**-SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ-**