



AYUNTAMIENTO DE TEJEDA

Plaza del Socorro, s/n.
Teléfonos: 928 66 60 49 - 66 60 01
Fax: 928 66 62 52
C.P.: 35360
GRAN CANARIA

REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO

SR/SRA. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O PROPIETARIA			
D.N.I. ó C.I.F.:			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			
DIRECCIÓN:			
C/:	Nº:	PISO:	TELÉFONO:
POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	

EN SU CASO			
D/D ^a .,			

con D.N.I. nº _____ en representación de la persona propietaria.			
DIRECCIÓN:			
C/:	Nº:	PISO:	TELÉFONO:
POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	

Solicita que se tramite la Calificación Territorial en relación a la documentación presentada.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.: Solicitante

Habiendo sido presentada la documentación adjunta de solicitud de Calificación Territorial, se informa que este Ayuntamiento remitirá en el plazo de un mes informe municipal al Excmo. Cabildo de Gran Canaria transcurrido el cual, sin efecto, podrá reproducir la solicitud directamente al citado Cabildo, todo ello en conocimiento de lo previsto en el artículo 27.2.a de Decreto Legislativo 1/2000 de 8 de Mayo. Texto Refundido de Las Leyes de Ordenación del Territorio de Canarias y Espacios Naturales de Canarias.

*(Se deberá aportar una copia con el Expte. al Cabildo donde conste la fecha de Registro de Entrada en el Ayuntamiento).