

	<b>ACTA DE INSPECCIÓN O COMPROBACIÓN DE LAS ACTUACIONES URBANÍSTICAS</b>	
--	--	--

<b>ACTA N.º:</b>	
------------------	--

Lugar de la actuación:
------------------------

Fecha:	Hora:
--------	-------

<b>MOTIVO DE LA INSPECCIÓN</b>
--------------------------------

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Inspección control posterior obra ejecutada. |
| <input type="checkbox"/> Inspección por denuncia.                     |
| <input type="checkbox"/> Otros motivos.....                           |

<b>DATOS DEL TÉCNICO/S ACTUANTE/S</b>
---------------------------------------

Técnico/s:
------------

Titulación:
-------------

Personal de apoyo:
--------------------

Datos identificativos de los comparecientes:
--

<b>DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INMUEBLE INSPECCIONADO</b>
---

Dirección:
------------

Referencia catastral:
-----------------------

Finca registral:
------------------

Registro:
-----------

Tomo:
-------

Libro:
--------

Folio:
--------

Coordenadas:
--------------

Clasificación del Suelo:
--------------------------

Calificación urbanística:
---------------------------

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aporta licencia urbanística | <input type="checkbox"/> No se aporta licencia |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar).....    |  |

<b>DATOS DE LA PROPIEDAD</b>
------------------------------

Titular:
----------

NIF. /CIF.:
-------------

Dirección:
------------

Nº/Piso/Letra:
----------------

Población:
------------

Provincia:
------------

C.P.:
-------

Teléfono:
-----------

T. Móvil:
-----------

Fax:
------

E-Mail :
----------

<b>DATOS DE LA INSPECCIÓN</b>
-------------------------------

Descripción motivos de la inspección:
---------------------------------------

Los hechos inspeccionados son los siguientes:
---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Las actuaciones se encuentran en ejecución | <input type="checkbox"/> Las actuaciones se encuentran terminadas |
|---|---|

	<b>ACTA DE INSPECCIÓN O COMPROBACIÓN DE LAS ACTUACIONES URBANÍSTICAS</b>	
--	--	--

Personado el inspector actuante, se obstaculiza la labor inspectora por los siguientes motivos:

**Manifestaciones del INTERESADO o de sus representantes:**

**OTRAS OBSERVACIONES**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En testimonio de lo actuado, se levanta la presente ACTA, adjuntando copia por triplicado.  
De conformidad con el artículo 350 del Decreto 550/2022, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento General de la LISTA, la firma de la presenta ACTA, no implica aceptación de su contenido, ni la responsabilidad en que pueda haber incurrido la persona presuntamente infractora, excepto cuando así lo hubiere reconocido expresamente en la misma.

En.....a.....de.....de.....

EL INSPECTOR/A

EL INTERESADO/A

<p>Se rechaza la entrega del ejemplar para el/la interesado/a.</p>	<p>No hay en el lugar nadie que se haga cargo del ejemplar.</p>	<p>Se niega a firmar y se realiza la entrega.</p>
--	---	---