



Sol·licitud de cèdula d'habitabilitat de primera ocupació

Dades del sol·licitant

NIF / CIF/ NIE / Altres: _____ Nom i cognoms / Raó social: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____ Localitat / Barri: _____

Tipus de via / Via: _____ Núm.: _____ Pis: _____ Porta: _____

Polígon: _____ Km: _____ Illa: _____ Sector: _____ Parcel·la: _____

Telèfon de contacte: _____ Telèfon alternatiu: _____ Adreça e-mail: _____

Com a: Propietària Altres _____ Modalitat de recollida: Presencial Correu

Dades del promotor

NIF / CIF/ NIE / Altres: _____ Nom i cognoms / Raó social: _____

Adreça actual: _____ Codi postal: _____ Població: _____

Persona que facilitarà la inspecció: _____ Telèfon de contacte: _____

Tipus d'intervenció

Obra Nova o Gran Rehabilitació Canvi d'ús Subdivisió Legalització Remunta Nre. total d'habitatsges: _____

Dades de la llicència

Núm. llicència d'obres: _____ Data sol·licitud: _____ Data concessió: _____

Núm. sol·licitud 1a ocupació / Núm. llicència: _____ Data sol·licitud: _____ Data concessió: _____

Dades de la direcció facultativa i de final d'obra

Director de l'obra (arquitecte) -DO: _____

Director de l'execució d'obra (arquitecte tècnic/aparellador/enginyer de l'edificació) - DEO: _____

Dades de l'immoble (situació de l'obra)

Municipi: _____ Codi postal: _____ Localitat / Barri: _____

Tipus de via / Via: _____ del núm.: _____ al núm.: _____

Polígon: _____ Km: _____ Illa: _____ Sector: _____ Parcel·la: _____

UTM X: _____ UTM Y: _____ Adreça complementària: _____

Documentació lliurada

Llicència municipal d'obres o document equivalent (fotocòpia)

Llicència municipal de primera ocupació o la sol·licitud d'aquesta registrada (fotocòpia)

	Número i/o Referència de visat:	DO	DEO
<input type="checkbox"/> Original del Certificat Final d'Obres			
<input type="checkbox"/> Original de la Relació de les Modificacions del Projecte (annex A)			-----
<input type="checkbox"/> Original de la Relació dels Controls d'Obra i Resultats (annex B)		-----	
<input type="checkbox"/> Original del Certificat d'Habitabilitat			
<input type="checkbox"/> Original del Certificat del Compliment del Programa de Control de Qualitat		-----	

Localitat i data: _____ a _____

Signatura de la persona sol·licitant

Servei d'Habitabilitat i Parc Desocupat (Barcelona)

Agència de l'Habitatge de Catalunya

Oficina local d'habitatge d _____



Aquest document no substitueix en cap cas la cèdula d'habitabilitat i no és vàlid per a cap tràmit relacionat amb l'habitatge