

**SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA D'OBRA**

|   |  |      |  |  |  |      |      |        |
|---|--|------|--|--|--|------|------|--------|
| Nº. EXP. INICIAL:   |  |      |  |  |  |      |      |        |
| <b>DADES SOL·LICITANT</b>   |  |      |  |  |  |      |      |        |
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL:  |  |      |  | DNI/NIF:   |  |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):   |  |      |  | NÚM.<br>o KM<br>:  | BLOC:  | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP:   | MUNICIPI:  |      |  | PROVÍNCIA:   |  |      |      |        |
| TEL.:   | FAX:   |      |  | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA  |  |      |      |        |
| <b>REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)</b>   |  |      |  |  |  |      |      |        |
| LLINATGES I NOM   |  |      |  | DNI/NIF:   |  |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):   |  |      |  | NÚM.<br>o KM<br>:  | BLOC:  | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP:   | MUNICIPI:  |      |  | PROVÍNCIA:   |  |      |      |        |
| TEL.:   | FAX:   |      |  | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA  |  |      |      |        |
| Com a:  |  |      |  | L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. |  |      |      |        |
| <b>DADES PER A COMUNICACIONS</b>  |  |      |  |  |  |      |      |        |
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL:  |  |      |  | DNI/NIF:   |  |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):   |  |      |  | NÚM.<br>o KM<br>:  | BLOC:  | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP:   | MUNICIPI:  |      |  | PROVÍNCIA:   |  |      |      |        |
| TEL.:   | FAX:   |      |  | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA  |  |      |      |        |
| <b>DADES DE L'OBRA</b>  |  |      |  |  |  |      |      |        |
| TIPUS D'OBRA (obra nova , demolició, ampliació, legalització, etc.):  |  |      |  |  |  |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):   |  |      |  |  |  |      |      |        |
| NÚM. o KM:  | BLOC:  | ESC: | PIS:   | PORTA:   | C.P.:  |      |      |        |
| REF. CAD.:  |  |      |  | ← Emplenar totes les caselles amb tots els números i lletres que apareixen al rebut de l'IBI   |  |      |      |        |
| DOCUMENTACIÓ<br>QUE ES PRESENTA   | a) <input type="checkbox"/> PROJECTE BÀSIC                   |      | <input type="checkbox"/> PROJECTE D'EXECUCIÓ |  | <input type="checkbox"/> PROJ. BÀSIC i D'EXECUCIÓ _____ €* |      |      |        |
|   | b) <input type="checkbox"/> PROJ. TELECOMUNICACIONS _____ €* |      |  | c) <input type="checkbox"/> ESTUDI DE SEGURETAT i SALUT  |  |      |      |        |
| D'acord amb l'article 5 de l'Ordenança fiscal núm. 312.00, reguladora de les taxes per atorgar llicències urbanístiques, determino que l'import d'aquestes obres és de _____ €, suma total dels punts a, i b de la documentació presentada. |  |      |  |  |  |      |      |        |
| D'acord amb la documentació presentada, <b>SOL·LICIT</b> que se'm concedeixi la corresponent llicència municipal per executar les obres esmentades i, si escau, per ocupar la via pública.  |  |      |  |  |  |      |      |        |

(\*) Pressupost d'execució material.

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

Palma,..... d..... de .....  
(firma)

SI

NO

**SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA D'OBRA**

|  |  |      |   |  |   |
|--|--|------|---|--|---|
| Nº. EXP. INICIAL:  |  |      |   |  |   |
| <b>DADES SOL·LICITANT</b>  |  |      |   |  |   |
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL:   |  |      | DNI/NIF:  |  |   |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):  |  |      | NÚM.<br>o KM  | BLOC:  | ESC:  |
|  |  |      | PIS:  | PORTA:   |   |
| CP:  | MUNICIPI:  |      | PROVÍNCIA:  |  |   |
| TEL.:  | FAX:   |      | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA   |  |   |
| <b>REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)</b>  |  |      |   |  |   |
| LLINATGES I NOM  |  |      | DNI/NIF:  |  |   |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):  |  |      | NÚM.<br>o KM:   | BLOC:  | ESC:  |
|  |  |      | PIS:  | PORTA:   |   |
| CP:  | MUNICIPI:  |      | PROVÍNCIA:  |  |   |
| TEL.:  | FAX:   |      | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA   |  |   |
| Com a:   |  |      | L' Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. |  |   |
| <b>DADES PER A COMUNICACIONS</b>   |  |      |   |  |   |
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL:   |  |      | DNI/NIF:  |  |   |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):  |  |      | NÚM.<br>o KM:   | BLOC:  | ESC:  |
|  |  |      | PIS:  | PORTA:   |   |
| CP:  | MUNICIPI:  |      | PROVÍNCIA:  |  |   |
| TEL.:  | FAX:   |      | ADREÇA<br>ELECTRÒNICA   |  |   |
| <b>DADES DE L'OBRA</b>   |  |      |   |  |   |
| TIPUS D'OBRA (obra nova , demolició, ampliació, legalització, etc.):   |  |      |   |  |   |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):  |  |      |   |  |   |
| NÚM. o KM:   | BLOC:  | ESC: | PIS:  | PORTA:   | C.P.:   |
| REF. CAD.:   |  |      |   | ← Emplenar totes les caselles amb tots els números i lletres que apareixen al rebut de l'IBI |   |
| DOCUMENTACIÓ<br>QUE ES PRESENTA  | a) <input type="checkbox"/> PROJECTE BÀSIC                   |      | <input type="checkbox"/> PROJECTE D'EXECUCIÓ  |  | <input type="checkbox"/> PROJECTE BÀSIC i D'EXECUCIÓ _____ €* |
|  | b) <input type="checkbox"/> PROJ. TELECOMUNICACIONS _____ €* |      | c) <input type="checkbox"/> ESTUDI DE SEGURETAT i SALUT   |  |   |
| D'acord amb l'article 5 de l'Ordenança fiscal núm. 312.00, reguladora de les taxes per atorgar llicències urbanístiques, determino que l'import d'aquestes obres és de _____ € suma total dels punts a, i b de la documentació presentada. |  |      |   |  |   |
| D'acord amb la documentació presentada, <b>SOL·LICIT</b> que se'm concedeixi la corresponent llicència municipal per executar les obres esmentades i, si escau, per ocupar la via pública.   |  |      |   |  |   |

(\*) Pressupost d'execució material.

Palma,..... d..... de .....  
(firma)

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

## NOMENAMENT D'EMPRESA CONSTRUCTORA – Llicència Urb./Com. Prèvia

|                    |                       |  |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|
| NÚM. EXP. INICIAL: | REFERÈNCIA CADASTRAL: |  |  |  |  |  |
|--------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|

Emplenar totes les caselles amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI

| DADES SOL·LICITANT            |           |  |                    |       |      |      |        |
|-------------------------------|-----------|--|--------------------|-------|------|------|--------|
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: |           |  | DNI/NIF:           |       |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):     |           |  | NÚM. o KM:         | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP:                           | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |      |      |        |
| TEL.:                         | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |      |      |        |

| DADES DEL/DE LA CONSTRUCTOR/RA O PROFESSIONAL COMPETENT |           |  |                    |       |      |      |        |
|---|-----------|--|--------------------|-------|------|------|--------|
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:                           |           |  | DNI/NIF:           |       |      |      |        |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...):                               |           |  | NÚM. o KM:         | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CP:   | MUNICIPI: |  | PROVÍNCIA:         |       |      |      |        |
| TEL.:   | FAX:      |  | ADREÇA ELECTRÒNICA |       |      |      |        |

| DESCRIPCIÓ DE L'OBRA      |       |      |      |        |       |  |
|---------------------------|-------|------|------|--------|-------|--|
| DESCRIPCIÓ DE LES OBRES:  |       |      |      |        |       |  |
| ADREÇA (C., PL, AVDA...): |       |      |      |        |       |  |
| NÚM. o KM:                | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: | C.P.: |  |

Palma,..... d..... de .....  
(firma sol·licitant)

Accept el nomenament,  
(firma constructor/ra)

## GUIA INFORMATIVA SOBRE DOCUMENTACIÓ A APORTAR

### DOCUMENTACIÓ GENERAL QUE S'HA D'ENTREGAR

#### 2 PROJECTES BÀSICS

- ❖ 2 IMPRESOS DE SOL-LICITUD (adjunts)
- ❖ 1 QÜESTIONARI D'ESTADÍSTICA D'EDIFICACIÓ I HABITATGE DEL MINISTERI DE FOMENT
- ❖ 1 FOTOGRAFIA DES DE L'ESQUERRA I 1 DES DE LA DRETA DE LA FAÇANA DEL SOLAR, EN LA QUAL ES VEGIN ELS EDIFICIS VEÏNS.

#### 2 PROJECTES D'EXECUCIÓ

- ❖ 2 IMPRESOS DE SOL-LICITUD (s'ha d'indicar el núm. de l'exp. de la llicència d'obra)
- ❖ 1 FULL D'ASSUMPCIÓ DE DIRECCIÓ DELS/DE LES TÈCNICS/QUES COMPETENTS
- ❖ NOMENAMENT D'EMPRESA CONSTRUCTORA (\*)
- ❖ DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE L'EMPRESA COSTRUCTORA (es pot presentar una fotocòpia d'alta o el darrer rebut de l'IAE constructor local, provincial o nacional) (\*)
- ❖ 1 ESTUDI DE SEGURETAT I HIGIENE (\*)
- ❖ 1 PROJECTE D'INFRAESTRUCTURES COMUNES ALS EDIFICIS D'HABITATGES PER A L'ACCÉS A SERVEIS DE TELECOMUNICACIONS (si és necessari) (\*)
- ❖ CONTRACTE AMB L'EMPRESA GESTORA DE RESIDUS
- ❖ GARANTIA DE L'ELIMINACIÓ DE RESIDUS FORMALITZADA AL CONSELL INSULAR

(\*) Documentació que s'ha d'aportar abans d'iniciar les obres

### DOCUMENTACIÓ PARTICULAR QUE S'HA D'ENTREGAR

S'HA DE PRESENTAR SOL-LICITUD (DUES CÒPIES) AMB LA DOCUMENTACIÓ PARTICULAR

4 EXEMPLARS DEL PROJECTE D'ENDERROCAMENT

S'HA DE PRESENTAR DOCUMENTACIÓ FOTOGRÀFICA DELS EXTERIORS I INTERIORS

3 EXEMPLARS DEL PROJECTE DE PARCEL·LACIÓ

S'HA DE PRESENTAR CERTIFICAT DE DOMINI I ESTAT DE CÀRREGA EXPEDIT PEL REGISTRE DE LA PROPIETAT (si és necessari)

4 EXEMPLARS DEL PROJECTE D'URBANITZACIÓ O DOTACIÓ DE SERVEIS

S'HA DE PRESENTAR CÈDULA URBANÍSTICA

S'HAN DE PRESENTAR PLÀNOLS TOPOGRÀFICS

3 EXEMPLARS DEL PROJECTE DE MODIFICACIÓ D'ÚS

S'HA DE PRESENTAR CERTIFICAT I JUSTIFICACIÓ TÈCNICA D'APTITUD PER AL NOU ÚS

3 EXEMPLARS DEL PROJECTE D'INSTAL·LACIÓ DE GRUES TORRE

S'HA DE PRESENTAR PLÀNOL DE SITUACIÓ DE LA GRUA

S'HA DE PRESENTAR PÒLISSA D'ASSEGURANCES

S'HA DE PRESENTAR CERTIFICAT TÈCNIC

S'HA DE PRESENTAR CERTIFICAT DE LA CASA INSTAL·LADORA

1 SOL-LICITUD PER AL REGISTRE DE LA PROPIETAT QUE S'HA D'ADJUNTAR A LES SOL-LICITUDS DE LLICÈNCIES A SÒL RÚSTIC, model a disposició a l'Oficina de Informació Urbanística.

A sòl rústic, per a nous habitatges i ampliacions dels existents s'ha d'aportar un document públic en què consti la data de la procedència de la parcel·la, com a resultat d'una divisió, segregació o fragmentació (Norma 20 del Pla territorial insular de Mallorca).

### TAXES

LLICÈNCIA: 2,61% sobre el pressupost d'execució material

ICO: 4% sobre el pressupost d'execució material

## INFORMACIÓ SOBRE LA SOL·LICITUD D'OBRA

### PASSES PER A LA TRAMITACIÓ MUNICIPAL

#### 1) PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ I AUTOLIQUIDACIÓ DE LA TAXA

La presentació de la documentació es realitzarà a les oficines descrites a continuació, on es realitzarà l'autoliquidació de la taxa (imprès). El pagament de la taxa (2,61% sobre el pressupost d'execució material de l'obra) s'efectuarà en les entitats bancàries que s'indiquen en l'autoliquidació.

##### OFICINES D'ATENCIÓ A LA CIUTADANIA (OAC)

- **OAC Avingudes:** Av. Gabriel Alomar, 18 (edifici Avingudes) CP 07006 · Tel. 971 22 59 00
- **OAC Cort:** Plaça de Santa Eulàlia, 9 (edifici Ajuntament) CP 07001 · Tel. 971 22 59 00
- **OAC Pere Garau:** C/Pere Llobera, 9 CP 07007 · Tel. 971 22 59 00
- **OAC Sant Agustí:** C/Margaluz, 30 (Sant Agustí) CP 07015 · Tel. 971 70 87 33
- **OAC Sant Ferran:** Av. Sant Ferran, 42 (edifici Policia Local) CP 07012 · Tel. 971 22 55 11
- **OAC S'Arenal:** Av. Amèrica, 11 (S'Arenal) CP 07600 · Tel. 971 22 58 91
- **OAC S'Escorxador:** C/Emperadriu Eugènia, 6 CP 07010 · Tel. 971 20 13 62 / 971 20 11 50
- **OAC Son Ferriol:** Av. del Cid, 8 (Son Ferriol) CP 07198 · Tel. 971 42 62 09
- **OAC Son Moix:** Camí de la Vileta, 40 CP 07010 · Tel. 971 22 59 00

##### Horari:

- Tot l'any: de 8.30 a 14.00 h de dilluns a divendres (totes les OAC)

- D'octubre a maig: de 8.30 a 17.00 h, de dilluns a dijous, divendres de 8.30 a 14h (només OAC Avingudes)

- D'octubre a maig: de 9.30 a 17.00, de dilluns a dijous, divendres de 9 a 14h (només OAC Son Moix)

#### 2) FORMALITZACIÓ D'AVAL O GARANTIA EN METÀL·LIC SOBRE RESIDUS A INTERVENCIÓ I/O TRESORERIA DEL CONSELL DE MALLORCA (C. Palau Reial, 1 de Palma)

Per a informació sobre la **gestió dels residus de construcció i demolició, voluminosos i pneumàtics fora d'us**, consulteu:

- BOIB núm. 171 de 15 de novembre de 2005.
- Direcció Insular de Residus (Consell de Mallorca) – telèfons 971 173 734 / 971 173 914

[www.conselldemallorca.net](http://www.conselldemallorca.net), [residus@conselldemallorca.net](mailto:residus@conselldemallorca.net)

- MAC Insular telèfon 902 266 277, [macinsular@mac-insular.com](mailto:macinsular@mac-insular.com)

#### OPCIONAL:

En el **Servei d'Informació Urbanística** de l'Ajuntament de Palma se poden obtenir plànols d'emplaçament del PGOU (tant de forma presencial, com per correu electrònic o per fax).

el **Servei d'Informació Urbanística:** av. Gabriel Alomar, 18, planta baixa (edifici Avingudes). Tel: 971 22 59 00 i 971 44 94 60. Fax 971 44 94 10. Adreça electrònica: [inform@urb.palma.cat](mailto:inform@urb.palma.cat) (horari: de 8.30 a 14 h, de dilluns a divendres)

#### 3) UNA VEGADA OBTINGUDA LA CORRESPONENT LLICÈNCIA D'OBRES: AUTOLIQUIDACIÓ DE L'ICO.

L'autoliquidació de l'Impost sobre construccions, instal·lacions i obres (ICO) es realitzarà en qualsevol de les OAC descrites anteriorment i suposarà un 4% sobre el pressupost d'execució material de l'obra. L'esmentat impost es liquida als 90 dies de la concessió de la llicència.

El pagament s'ha de realitzar en les entitats bancàries que s'indiquen en l'autoliquidació.

#### 4) RETIRADA DE LA LLICÈNCIA

En el **Departament d'Obres**, el titular o la persona autoritzada s'haurà d'acreditar davant el funcionari mitjançant DNI o, si s'escau, autorització, a fi de poder retirar la llicència.

**Departament d'Obres:** av. Gabriel Alomar, 18, 3a planta (edifici Avingudes) Tel: 971 22 59 00.

Horari d'atenció al públic en general: de 9 a 14 h, de dilluns a divendres; horari de consulta dels tècnics: **cal cita prèvia** cridant al 010.

#### 5) FINAL D'OBRA

#### 6) DEVOLUCIÓ D'AVAL O GARANTIA EN METÀL·LIC SOBRE RESIDUS A INTERVENCIÓ I/O TRESORERIA DEL CONSELL DE MALLORCA (C. Palau Reial, 1 de Palma)