

D: DEMOLICIÓN

D.1 DEMOLICIÓN TOTAL

En obras de nueva planta pero con demolición previa, o en demolición total exclusivamente, indique el número de edificios a demoler y la superficie que tienen, así como el número de viviendas y su superficie útil que van a desaparecer y el número de plazas de residencia colectiva que desaparecerán.

	NÚMERO	SUPERFICIE EN M²
1.1 EDIFICIOS A DEMOLER .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2 VIVIENDAS QUE DEBEN DEMOLERSE .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 PLAZAS QUE DEBEN DEMOLERSE ..... (en edificios residenciales colectivos)	<input type="text"/>	

D.2 DEMOLICIÓN PARCIAL

En obras de rehabilitación, indique la superficie a demoler previamente  
SUPERFICIE, EN M², QUE VA A DEMOLERSE .....

OBSERVACIONES

LUGAR Y FECHA: Pozuelo de Alarcón, a 9 de febrero de 2024

FIRMA DEL PROMOTOR  
O PERSONA RESPONSABLE

FIRMA DEL TÉCNICO QUE HA  
REALIZADO EL PROYECTO

FDO.: \_\_\_\_\_

FDO.: Julio José Zumárraga Gómez

PROFESIÓN Arquitecto

TELÉFONOS DE CONTACTO Y DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO PARA POSIBLES DUDAS O ACLARACIONES:

DEL PROMOTOR:

DEL TÉCNICO:

TELÉFONO \_\_\_\_\_

TELÉFONO 917140211

CORREO ELECTRÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

[secretaria@elzuplaning.es](mailto:secretaria@elzuplaning.es)

[secretaria@elzuplaning.es](mailto:secretaria@elzuplaning.es)

SELLO DEL AYUNTAMIENTO	CONTROL ADMINISTRATIVO (A rellenar por el Ayuntamiento)
	ENTIDAD DE POBLACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA OBRA <div></div>
	DISTRITO ..... <div></div>
	SECCIÓN ..... <div></div>
	FECHA DE SOLICITUD DE LA LICENCIA ..... <div></div>
	FECHA DE CONCESIÓN DE LA LICENCIA ..... <div></div>
	N.º O CLAVE DE LICENCIA ..... <div></div>