

COMUNICACIÓN DE ADOPCIÓN DE MEDIDAS URGENTES (ART. 7 Ordenanza)



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Inspección Técnica de Edificios

ITE
DESFAVORABLE

ENTRADA AYUNTAMIENTO

Nº Expte ITE:

(A rellenar por la Administración)

Referencia catastral parcela

(Sólo los 7 primeros dígitos)

1. Datos de la Construcción

Vía	Dirección/Acceso	Num	C. Postal	F. Construcción	Población	Uso

2. Datos del Titular/es

Nombre y Apellidos/Razón Social				CIF / DNI		
Vía	Dirección		Número	Piso	Puerta	
Código Postal	Municipio		Provincia		País	
Teléfono		Fax		E-mail		

3. Datos del Técnico/s

Nombre y Apellidos/Razón Social				CIF / DNI		
Vía	Dirección		Número	Piso	Puerta	
Código Postal	Municipio		Provincia		País	
Teléfono		Fax		E-mail		
Titulación		Colegio Profesional		Nº Colegiado		

4. Medidas Urgentes a Adoptar

El/la **Técnico** que suscribe, cuyos datos se indican,

INFORMA:

Que con fecha , se ha realizado visita de inspección al edificio arriba indicado por encargo de D/Dª con NIF/CIF ,

Que a la vista de las deficiencias observadas, se precisa la urgente necesidad de adopción de medidas de seguridad por motivo de inminente peligro para los ocupantes de la construcción o edificación, colindantes o quienes transiten por sus inmediaciones.

Que tales medidas de seguridad no admiten demora y se concretan en el informe anexo que se adjunta.

León, a de de

Firma:

El/la Técnico Inspector

Se adjunta informe justificativo del estado del edificio y de las medidas de seguridad a adoptar

El/la firmante, cuyos datos se indican, SOLICITA que sea admitida la comunicación de la urgente necesidad de adopción de medidas de seguridad para la referida construcción o edificación.

Firma:

El Propietario

Nº Expte ITE:
(A rellenar por la Administración)

Referencia catastral parcela
(Sólo los 7 primeros dígitos)

DIRECCIÓN:

Informe Justificativo de la adopción urgente de Medidas de Seguridad

ESTADO DE LA CONSTRUCCION O EDIFICIO. DEFICIENCIAS DETECTADAS:

DESCRIPCIÓN DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD A ADOPTAR:

Se adjunta documentación gráfica y/o fotográfica.
Se adjunta otra documentación complementaria.

FECHA PREVISTA DE INICIO:

León, a de de

El/la Técnico Inspector

Fdo.: _____