GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD PER A LA DECLARACIÓ DE BÉ D'INTERÉS CULTURAL DE ZONES ARQUEOLÒGIQUES
# *SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN DE BIEN DE INTERÉS CULTURAL DE ZONAS ARQUEOLÓGICAS*

## A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

| PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL / *PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL* | SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* | NOM / *NOMBRE* |
|---|---|---|
| | | |

| DNI / CIF | NATURALESA JURÍDICA / *NATURALEZA JURÍDICA* | CNAE |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* | CP | LOCALITAT / *LOCALIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | TELÈFON / *TELÉFONO* | FAX | ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO (*)* |
|---|---|---|---|
| | | | |

## B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI S'ESCAU) / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)*

| COGNOMS / *APELLIDOS* | NOM / *NOMBRE* | DNI | TELÈFON / *TELÉFONO* |
|---|---|---|---|
| | | | |

ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*)

## C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A) / *NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)*

| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* | CP | LOCALITAT / *LOCALIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | TELÈFON / *TELÉFONO* | FAX | ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*) |
|---|---|---|---|
| | | | |

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions:
*Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:*

☐ Valencià / *Valenciano* ☐ Castellà / *Castellano*

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:
*Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:* ☐ SÍ / SI

(*) À l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació o signatura electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es).
*(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación o firma electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).*

En tot cas s'estarà al que preveu la convocatòria corresponent / *En todo caso se estará a lo previsto en la convocatoria correspondiente*

## D DADES DEL BÉ PER AL QUAL SE SOL·LICITA LA DECLARACIÓ / *DATOS DEL BIEN PARA EL QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN*

NOM (SI EN TÉ O ES CONEIX) / *NOMBRE (SI TIENE O SE CONOCE)*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*

| LOCALITAT / *LOCALIDAD* | PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | DELIMITACIÓ DE L'ÀREA AFECTADA / *DELIMITACIÓN DEL ÁREA AFECTADA* |
|---|---|---|
| | | |

DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN*

DADES HISTORICOARTÍSTIQUES / *DATOS HISTÓRICO-ARTÍSTICOS*

## E SITUACIÓ JURÍDICA DEL BÉ / *SITUACIÓN JURÍDICA DEL BIEN*

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR / *NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR*

DOMICILI DEL TITULAR (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO DEL TITULAR (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*

**TITULARS D'ALTRES DRETS REALS / *TITULARES DE OTROS DERECHOS REALES***

| NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / *NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL* | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

TÍTOL JURÍDIC / *TÍTULO JURÍDICO*

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I ESPORT / *EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓN Y DEPORTE*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 14043 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD PER A LA DECLARACIÓ DE BÉ D'INTERÉS CULTURAL DE ZONES ARQUEOLÒGIQUES
# *SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN DE BIEN DE INTERÉS CULTURAL DE ZONAS ARQUEOLÓGICAS*

## A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / *DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE*

| PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL / *PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL* | SEGON COGNOM / *SEGUNDO APELLIDO* | NOM / *NOMBRE* |
|---|---|---|
| | | |

| DNI / CIF | NATURALESA JURÍDICA / *NATURALEZA JURÍDICA* | CNAE |
|---|---|---|
| | | |

| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* | CP | LOCALITAT / *LOCALIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | TELÈFON / *TELÉFONO* | FAX | ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO (*)* |
|---|---|---|---|
| | | | |

## B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI S'ESCAU) / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)*

| COGNOMS / *APELLIDOS* | NOM / *NOMBRE* | DNI | TELÈFON / *TELÉFONO* |
|---|---|---|---|
| | | | |

ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*)

## C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A) / *NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)*

| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* | CP | LOCALITAT / *LOCALIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | TELÈFON / *TELÉFONO* | FAX | ADREÇA ELECTRÒNICA / *CORREO ELECTRÓNICO* (*) |
|---|---|---|---|
| | | | |

Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions:
*Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:*

☐ Valencià / *Valenciano* ☐ Castellà / *Castellano*

Si la persona sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:
*Si la persona solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:* ☐ SÍ / SI

(*) À l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada haurà de disposar de certificació o signatura electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es).
*(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación o firma electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).*

En tot cas s'estarà al que preveu la convocatòria corresponent / *En todo caso se estará a lo previsto en la convocatoria correspondiente*

## D DADES DEL BÉ PER AL QUAL SE SOL·LICITA LA DECLARACIÓ / *DATOS DEL BIEN PARA EL QUE SE SOLICITA LA DECLARACIÓN*

NOM (SI EN TÉ O ES CONEIX) / *NOMBRE (SI TIENE O SE CONOCE)*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*

| LOCALITAT / *LOCALIDAD* | PROVÍNCIA / *PROVINCIA* | DELIMITACIÓ DE L'ÀREA AFECTADA / *DELIMITACIÓN DEL ÁREA AFECTADA* |
|---|---|---|
| | | |

DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN*

DADES HISTORICOARTÍSTIQUES / *DATOS HISTÓRICO-ARTÍSTICOS*

## E SITUACIÓ JURÍDICA DEL BÉ / *SITUACIÓN JURÍDICA DEL BIEN*

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR / *NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR*

DOMICILI DEL TITULAR (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO DEL TITULAR (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*

**TITULARS D'ALTRES DRETS REALS / *TITULARES DE OTROS DERECHOS REALES***

| NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / *NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL* | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

TÍTOL JURÍDIC / *TÍTULO JURÍDICO*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 14043 - 01 - E

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD PER A LA DECLARACIÓ DE BÉ D'INTERÉS CULTURAL DE ZONES ARQUEOLÒGIQUES
# *SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN DE BIEN DE INTERÉS CULTURAL DE ZONAS ARQUEOLÓGICAS*

## F DOCUMENTS GRÀFICS / *DOCUMENTOS GRÁFICOS*

☐ Fotografies
*Fotografías*

☐ Plànol corresponent a l'immoble i a l'àrea afectada.
*Plano correspondiente al inmueble y al área afectada.*

☐ Altres (memòries, dossier artístic, etc.).
*Otros (memorias, dosier artístico, etc.).*

## G SOL·LICITUD / *SOLICITUD*

Que, de conformitat amb la normativa vigent, s'incoe expedient per a la declaració d _____ , com a bé d'interés cultural amb la categoria de Zona Arqueològica.
*Que, de conformidad con la normativa vigente, se incoe expediente para la declaración de* _____ *, como bien de interés cultural con la categoría de Zona Arqueológica.*

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
*REGISTRO DE ENTRADA*

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
*FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE*

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.99).
*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14.12.99).*

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓ I ESPORT / *EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE CULTURA, EDUCACIÓN Y DEPORTE*

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 14043 - 02 - E

GENERALITAT VALENCIANA

# SOL·LICITUD PER A LA DECLARACIÓ DE BÉ D'INTERÉS CULTURAL DE ZONES ARQUEOLÒGIQUES
# *SOLICITUD PARA LA DECLARACIÓN DE BIEN DE INTERÉS CULTURAL DE ZONAS ARQUEOLÓGICAS*

## F DOCUMENTS GRÀFICS / *DOCUMENTOS GRÁFICOS*

☐ Fotografies
*Fotografías*

☐ Plànol corresponent a l'immoble i a l'àrea afectada.
*Plano correspondiente al inmueble y al área afectada.*

☐ Altres (memòries, dossier artístic, etc.).
*Otros (memorias, dosier artístico, etc.).*

## G SOL·LICITUD / *SOLICITUD*

Que, de conformitat amb la normativa vigent, s'incoe expedient per a la declaració d _____ , com a bé d'interés cultural amb la categoria de Zona Arqueològica.
*Que, de conformidad con la normativa vigente, se incoe expediente para la declaración de _____ , como bien de interés cultural con la categoría de Zona Arqueológica.*

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
*REGISTRO DE ENTRADA*

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
*FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE*

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.99).
*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14.12.99).*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA EL INTERESADO*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 14043 - 02 - E