



AYUNTAMIENTO
PEDRO MUÑOZ



SOLICITUD DE LICENCIA MUNICIPAL DE SEGREGACION

(Espacio reservado para el sello de entrada)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE		D.N.I.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		TELEFONO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
EN REPRESENTACION DE		D.N.I./C.I.F.
Cuya representación ostenta según queda acreditado en la documentación adjunta o por autorización firmada, que figura al dorso de este escrito.		

SOLICITA Licencia Municipal de Segregación de la **finca urbana** con las siguientes características:

- Situación: _____
- Referencia catastral: _____
- Superficie total del solar: _____ m²
- Superficie que se pretende segregar: _____ m²
- Superficie de la finca matriz tras la segregación: _____ m²

Para lo cual acompaño la siguiente documentación:

- Último recibo de contribución urbana (I.B.I.).
- Certificación catastral descriptiva de bienes e inmuebles.
- Plano detalle de la parcela antes de la segregación (a escala).
- Plano detalle de la parcela después de la segregación (a escala).
- Fotocopia de la escritura de la finca matriz.
- Informe-Memoria emitido por técnico competente (Ingeniero, aparejador, arquitecto...). No es necesario que se presente visado.

El abajo firmante declara que todos los datos aportados se corresponden fielmente con la realidad, haciéndose responsable de cuantos perjuicios pudiesen derivar de las actuaciones solicitadas.

En Pedro Muñoz, a ____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero con datos de carácter personal denominado SOLICITUDES cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose al Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza de España, 1. 13620 - CIUDAD REAL, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.



AUTORIZACION REPRESENTATIVA:

D./Dña. _____, con N.I.F. _____,
teléfono: _____, y domicilio en _____
de _____, Provincia de _____

AUTORIZO a D./Dña. _____, con N.I.F. _____,
tan ampliamente como en Derecho sea necesario, para que me represente ante el Excmo. Ayuntamiento de Pedro Muñoz y, bajo mi responsabilidad, actúe en mi nombre atendiendo a los requerimientos que se le dirijan y realizando toda clase de actuaciones administrativas, pudiendo suministrar los datos que interesen para facilitar el servicio y firmar cuantos documentos y actuaciones resultantes del procedimiento correspondan.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma del representado