



Datos del solicitante:

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

Representado/o por (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

En calidad de:

Datos a efectos de recepción de notificaciones y/o comunicaciones:

Nombre y apellidos
Razón Social

N.I.F.
C.I.F.

C./Plaza/Avda.

Número

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

C.P.

Localidad

Provincia

Teléfono

Móvil

Correo electrónico

Fax

Expongo:

Que desea obtener un **CERTIFICADO DE ALINEACIONES Y RASANTES** de la vivienda o solar situado en la C/.

..... nº.....del barrio de.....de conformidad con

la siguiente documentación adjunta aportada:

- 1.- **JUSTIFICACIÓN DE ABONO DE LA TASA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE.**
- 2.- **INSTANCIA DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA DONDE SE INDIQUE LA DIRECCION ACTUAL DEL SOLAR.**
- 3.- **PLANO DE SITUACION MUNICIPAL.**
- 4.- **FOTOGRAFIAS ACTUALES DEL SOLAR DONDE APAREZCA LA CALLE O CALLES QUE DAN FRENTE AL SOLAR.**
- 5.- **CERTIFICADO DESCRIPTIVO Y GRAFICO DEL SOLAR (SOLICITARLO EN LA OFICINA TECNICA).**
- 6.- **LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LA PARCELA REFERENCIADO A PUNTOS FIJOS DEL TERRENO Y A CALLE O CALLES QUE LE DAN FRENTE, CON UNA PRECISION DE TOMA DE DATOS PARA UNA REPRESENTACION A ESCALA 1/200.**
Dicho levantamiento tendrá todas las cotas necesarias para determinar la forma, superficie y situación respecto de las vías públicas y fincas colindantes, acotando los anchos actuales de las calles y debiéndose reflejar cuantos antecedentes y servidumbres concurren en dicha parcela.
El levantamiento se entregará en forma digital con extensiones DWG y una copia en papel firmada por el técnico competente y visado por el colegio oficial correspondiente.
- 7.- **SERA OBLIGATORIO DISPONER DEL SEÑALAMIENTO DE ALINEACIONES Y RASANTES OFICIALES COMO REQUISITO PREVIQ A LA SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRAS.**

Por todo ello **SOLICITO**, previo abono de los derechos que correspondan, le sea expedido la certificación solicitada.

En la **Villa de Fargas**, a.....de de.....

Firma del Solicitante.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE FARGAS