



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 **LICENCIA DE SEGREGACIÓN Y/O AGRUPACIÓN** del solar situado en la C/.
..... nº..... del barrio de.....de conformidad con la
siguiente documentación adjunta aportada:

- 1.- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL TITULAR DE LOS TERRENOS.
- 2.- PLANO DE SITUACIÓN MUNICIPAL DE LOS TERRENOS.
- 3.- FOTOCOPIA DE LAS ESCRITURAS O HIJUELAS MARCANDO EN ELLA DONDE SE REFLEJA LA FINCA MATRIZ.
- 4.- AUTORIZACIÓN DEL TITULAR EN EL CASO DE NO SER EL SOLICITANTE DE LA SEGREGACIÓN.
- 5.- NOTA SIMPLE INFORMATIVA.
- 6.- COPIA DE RECIBO CATASTRAL DE LA PARCELA A NOMBRE DEL PETICIONARIO O COPIA DEL MODELO OFICIAL (902 ó 905) DEL CATASTRO.
- 7.- LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LA PARCELA, INDICANDO LA PARCELA A SEGREGAR, CON LOS LINDEROS CORRESPONDIENTES A ESTA Y EJES MAGNÉTICOS, FIRMADO Y VISADO POR EL COLEGIO OFICIAL CORRESPONDIENTE.
- 8.- CERTIFICADO TOPOGRÁFICO INDICANDO LO PLASMADO EN DICHO LEVANTAMIENTO Y FIRMADO POR EL MISMO.
- 9.- JUSTIFICANTE DE ABONO DE LA TASA MUNICIPAL CORRESPONDIENTE.

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