

(Espacio reservado para el sello de entrada)



AYUNTAMIENTO
PEDRO MUÑOZ



SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACION CATASTRAL DE CARACTER PROTEGIDO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE

D.N.I.

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

TELEFONO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

EN CONDICIÓN DE: TITULAR CATASTRAL.

REPRESENTANTE DE: _____

con D.N.I.: _____ (Cuya representación ostenta según se acredita en la documentación adjunta o por autorización firmada, que figura al dorso de este escrito.)

SOLICITA: Le sea expedida certificación descriptiva y gráfica, para la finalidad indicada, de los bienes urbanos o rústicos que a continuación se relacionan:

REFERENCIA CATASTRAL	POLIGONO	PARCELA

FINALIDAD DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: (Marcar con una X la opción que corresponda)

- Uso propio.
- Para aportar a la Administración (Solicitud de becas, ayudas a vivienda, agricultura...).
- Para aportar a Notaría o Registro de la Propiedad.
- Otros usos (especificar): _____.

Para lo cual, **ACOMPAAÑO la documentación que se indica en el reverso de este escrito, y AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pedro Muñoz, responsable y prestador del servicio del PUNTO DE INFORMACION CATASTRAL (establecido de conformidad con la Resolución de 29 de marzo de 2005, de la Dirección General del Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los Puntos de Información Catastral), a ACCEDER a los datos catastrales requeridos en la presente solicitud y para la finalidad de proporcionarme la información por mí solicitada.

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.



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

(Marcar con una X la documentación que se aporta)

- Fotocopia del último recibo pagado de Contribución.
- Fotocopia del DNI de la persona que figure en el IBI.
- Autorización nombrando a la persona designada para realizar el trámite.
- Fotocopia del DNI del representante.

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: