



AYUNTAMIENTO
PEDRO MUÑOZ



SOLICITUD DE LICENCIA MUNICIPAL DE AGRUPACION

(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 Agrupación de las fincas urbanas que se detallan a continuación:

	SITUACION	REF. CATASTRAL	M²
PARCELA 1			
PARCELA 2			
PARCELA 3			
PARCELA 4			
PARCELA 5			

Resultando una parcela de _____ m2. Para lo cual acompaño la siguiente documentación:

- Últimos recibos de contribución urbana de las fincas a agrupar (I.B.I.).
- Certificaciones catastrales descriptivas de bienes e inmuebles de las fincas a agrupar.
- Plano detalle de las parcelas antes de la agrupación (a escala).
- Plano detalle de la parcela después de la agrupación (a escala).
- Fotocopia de las escrituras de las fincas a agrupar.
- 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