



AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE URBANISMO

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

URB005

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACIÓN, PARCELACIÓN O AGRUPACIÓN

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:		
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:		Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

SOLICITA (Marque con X la opción que corresponda)

Segregación de urbana Parcelación de rústica Agrupación de fincas urbanas

CARACTERÍSTICAS DE LA SEGREGACIÓN, PARCELACIÓN O AGRUPACIÓN

❖ SEGREGACIÓN O PARCELACIÓN (Características de la finca):

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

❖ AGRUPACIÓN (Descripción de las fincas urbanas a agrupar):

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



DECLARACIÓN RESPONSABLE ::::

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos aportados se corresponden fielmente con la realidad, haciéndose responsable de cuantos perjuicios pudiesen derivar de las actuaciones solicitadas.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Marque con X los documentos aportados) ::::

- DNI de solicitante o NIF de la sociedad; y, en su caso, de la persona representante, junto a acreditación del apoderamiento u Otorgamiento de Representación (podrá descargar un modelo de la web municipal).
- Último recibo de contribución de las fincas.
- Certificado de coordenadas georreferenciadas con validación gráfica de Catastro.
- Fotocopia de la escritura de las fincas.
- Plano detalle de las parcelas antes de la segregación, parcelación o agrupación (a escala).
- Plano detalle de las parcelas después de la segregación, parcelación o agrupación (a escala).
- En caso de parcelación o segregación, Proyecto emitido por técnico competente. No es necesario que esté visado.
- Justificante del abono de la tasa municipal (en caso de pago presencial, indicar n.º de recibo):

PAGO DE TASAS ::::

El presente procedimiento está sujeto al pago de tasa municipal por importe de **22,50 euros**, contemplada en la **Ordenanza reguladora de la tasa por expedición de documentos a instancia de parte, Artículo 7, Epígrafe 2.**

El pago de la tasa podrá efectuarse por las siguientes vías:

1) Presencialmente, en el CAJERO AUTOMÁTICO instalado en el Servicio de Atención a la Ciudadanía (SAC) del Ayuntamiento, en el momento de la presentación de la solicitud.

2) Mediante transferencia bancaria en una de las siguientes cuentas cuyo titular es el Ayuntamiento de Pedro Muñoz:

ENTIDAD	Nº DE CUENTA
GLOBALCAJA	ES88 3190 2013 69 2114261221
CAIXABANK	ES51 2100 5634 7713 0010 1618
EUROCAJA RURAL	ES50 3081 0621 59 2624543621
UNICAJA BANCO	ES57 2103 7241 2200 3000 8101

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Ayuntamiento de Pedro Muñoz, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar su solicitud. Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Plaza de España, n.º 1, CP 13620 de Pedro Muñoz (Ciudad Real), o bien a la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@pedro-munoz.com. Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la pagina web <https://pedro-munoz.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE ::::

Lugar y fecha:

Firma(s):

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com