



Excmo. Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra

Área de Urbanismo

204

Hoja 1/1 - Sello de Registro

Tramitación de licencias

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACIONES / AGRUPACIONES

Datos de la persona solicitante (escribir con mayúsculas)

Nombre y Apellidos / Razón social	C.I.F / N.I.F.
-----------------------------------	----------------

Domicilio (escribir con mayúsculas)

Dirección		Nº / Bloque / Piso / Letra.
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2	Dirección electrónica habilitada:

Acepto notificaciones en la dirección electrónica habilitada:

Documentación presentada

Identificación del / la solicitante

Personas físicas: D.N.I. (fotocopia)

Personas jurídicas: C.I.F. y copia de las escrituras de otorgamiento de poder al representante

Plano de finca *matriz* acotado y superficiado firmado por un técnico competente, y visado por el correspondiente colegio profesional

Plano de finca *segregada* acotado y superficiado firmado por un técnico competente, y visado por el correspondiente colegio profesional

Escritura de propiedad de la finca matriz

Solicita

<input type="checkbox"/> Segregación	de (m ²)		de finca matriz de (m ²)		Finca registral N°	
<input type="checkbox"/> Agrupación						

Datos del propietario o promotor (escribir con mayúsculas)

Nombre y Apellidos / Razón social		C.I.F / N.I.F.
Dirección		Nº / Bloque / Piso / Letra.
Código Postal	Municipio	Provincia
Correo electrónico:		

Este documento consta de 1 página

En Villaluenga de la Sagra, a

Firma: _____