



Ayuntamiento Calvarrasa de Abajo. Salamanca

SOLICITUD LICENCIA SEGREGACION

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS	NOMBRE	NIF
DOMICILIO	LOCALIDAD	
C.P. y PROVINCIA	TELEFONO	

- En nombre propio
- En representación de _____ con CIF/DNI nº _____ y domicilio en _____ (Si el declarante es persona jurídica debe aportar Escritura de constitución de la misma donde figure la persona que actúa como representante, o el poder de representación. Si se actúa en representación de persona física debe acreditarse la misma por cualquier medio admitido en derecho (artículo 5 de la Ley 39/15 de 1 de octubre).

TIPO DE SOLICITUD	
<input type="checkbox"/>	Segregación
<input type="checkbox"/>	Segregación y posterior agregación
<input type="checkbox"/>	Agregación y posterior segregación

CLASE DE SUELO	
<input type="checkbox"/>	Rústico
<input type="checkbox"/>	Urbano
<input type="checkbox"/>	Urbanizable

EMPLAZAMIENTO DEL INMUEBLE A SEGREGAR	
*Referencia Catastral.....	
*Calle o Avenida..... N°.....	
*Polígono Parcela.....	

SUPERFICIES	
A/ <u>Finca/s inicial/es</u> :	
B/ <u>Fincas resultantes tras la división</u> :	
a)	
b)	
c)	
d)	

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:	
<input type="checkbox"/>	Planos (acotados y superficiados) a escala de la situación de los terrenos a dividir y las parcelas resultantes
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa del ingreso de autoliquidación (25 €)
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar).....

SOLICITA le sea concedida LICENCIA DE SEGREGACION referenciada y declara que son ciertos los datos que se consignan.

Calvarrasa de Abajo a----- de----- de.....

EL SOLICITANTE

Sr. ALCALDE AYUNTAMIENTO DE CALVARRASA DE ABAJO