



Ayuntamiento de
MIGUEL ESTEBAN
(Toledo)

LICENCIA DE PARCELACIÓN

Expediente nº

Registro de entrada nº

Fecha

D. D.N.I.

Domiliado en C/..... nº

Localidad..... teléfono de contacto nº.....

EXPONE:

Que desea realizar parcelación según las condiciones descritas en la ficha adjunta, por lo que,

SOLICITA:

Que admita la presente solicitud y previo los trámites reglamentarios se le conceda Licencia Municipal, quedando enterado y aceptando lo establecido en la vigente legislación sobre uso y edificación del suelo.

En Miguel Esteban, ade..... de.....

Firma del solicitante

Alcalde del Ayuntamiento de Miguel Esteban (Toledo)

DATOS DE LA PARCELACIÓN Ref. Catastral:.....

1. Emplazamiento: C/.....

2. Descripción:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Documentos que se acompañan: Memoria Descriptiva Planos

Otros

Doc. Propiedad