AYUNTAMIENTO DE MOLINICOS

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACION

1.- Datos de el/la Solicitante:

Nombre y apellidos o razón social:.....
N.I.F. o C.I.F. nº. .....Tlfno. de contacto .....
representado/a por: .....
N.I.F. o C.I.F. nº. .....Tlfno. de contacto .....
Domicilio a efecto de notificaciones: .....
número..... piso:..... código postal..... población .....
FAX (medio preferente a efectos de notificación).....correo electrónico.....

2.- Que es propietario/a de un terreno situado en el paraje conocido como.....
del termino municipal de Molinicos, con referencia catastral.....
Polígono ....., Parcela ....., del catastro rustica, de.....Ha de superficie
c/.....nº.....,.del catastro de urbana, de .....m2 de superficie

3.-Que desea realizar una segregación/división de dicho terreno según el siguiente detalle:

☐ a) Dividir el mismo en los siguientes lotes cuya superficie se indica:.....

.....

☐ b) Segregar del mismo, la siguiente parcela**:.....**

.....

4.- Documentación:

☐ Dos copias del proyecto, firmado por técnico/a competente y visado por su colegio profesional:

- Memoria incluyendo justificación técnica y jurídica del cumplimiento de la Normativa UUrbanística en cuanto a longitud de fachada, parcela mínima, superficie construida, ocupación, edificabilidad, retranqueos, número de plantas, altura de cornisa, usos, y cuantos aspectos sean de aplicación..
- Plano catastral de la finca matriz.
- Plano Topográfico a escala mínima 1/1000, cuando no coincida con plano catastral, indicando las construcciones,caminos, carreteras, calles, vías pecuarias, cauces, etc).
- Plano de parcelación acotado, indicando la superficies de las fincas resultantes y en el caso de tener edificaciones acotar los retranqueos a nuevos linderos.

☐ Certificado de dominio y estado de cargas de la finca matriz objeto de parcelación, o escrituras o títulos acreditativos.

☐ Copia del Impreso de autoliquidación de la tasa y justificante de ingreso

El/la firmante cuya circunstancias personales se indican, solicita se le expida la licencia de segregación que se indica, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que ha reseñado y adjunta los documentos que se relacionan.

El/la Solicitante Molinicos, a ..... de .....de 200

Espacio reservado para el Técnico Municipal

AL SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOLINICOS

c/ Mayor 21, 02440 MOLINICOS Telf: 967-437-001 Correo electrónico: molinicos@dipualba.es