



AYUNTAMIENTO DE MOLINICOS

SOLICITUD DE ALINEACIÓN

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.- Situación del solar:

Calle, Pza, Avda, Número, Aldea

3.- Metros lineales de fachada o fachadas:

4.- Comentarios, sugerencias, aclaraciones:

5.- Documentación:

- Plano indicando el emplazamiento
- Referencia catastral o último recibo de contribución
- Copia del Impreso de autoliquidación de la tasa y justificante de ingreso

El/la firmante cuyas circunstancias personales se indican, solicita le sea resuelta la presente consulta, 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