



**LICENCIA SEGREGACIÓN/AGREGACIÓN FINCA URBANA**

Nº EXPEDIENTE:

DATOS DEL TITULAR	*N.I.F./C.I.F./N.P.R.		* Nombre y Apellidos o Razón Social				
	* Nombre de la Vía Pública			* Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	* Municipio	* Provincia	Teléfono / Fax		Correo Electrónico	

NOTA: Los datos precedidos por un asterisco (\*) deberán ser rellenados obligatoriamente.

DATOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F./C.I.F./N.P.R.		* Nombre y Apellidos o Razón Social				
	Nombre de la Vía Pública			Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono / Fax		Correo Electrónico	

NOTA: El Representante aportará documento acreditativo de la representación del Titular. Dicho documento irá firmado por el titular, adjuntando fotocopia del NIF / CIF del mismo.

ANTECEDENTES	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:					
	Que soy titular de una finca <b>URBANA</b> situada en			con una superficie total de m <sup>2</sup>		
	Que de la finca citada se van a SEGREGAR las siguientes parcelas según proyecto de parcelación que se acompaña					

SOLICITUD	Por lo anteriormente expuesto SOLICITA					
	<b>LICENCIA URBANÍSTICA DE PARCELACION</b> autorizando la segregación de la finca antes descrita, a los efectos de lo dispuesto en el art. 66 de la Ley sobre Régimen General 7/2002, de 17 de diciembre, de Ordenación Urbanística de Andalucía y arts. 8 a) y 13.1 c) del Decreto 60/2010 de 16 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Disciplina Urbanística de Andalucía.					

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	Márquese con <input checked="" type="checkbox"/> la relacione la documentación complementaria que se acompaña:					Número de Páginas
	<input checked="" type="checkbox"/>	Proyecto de parcelación suscrito por técnico competente, que incluirá planos a escala adecuada de la situación y superficie de los terrenos afectados por al alteración y de las fincas y parcelas iniciales y resultantes, así como su identificación catastral y registral y las condiciones urbanísticas vigentes.				
	<input checked="" type="checkbox"/>	Justificante de pago de las tasas municipales.				
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

NOTA: Si el espacio para cumplimentar los diferentes apartados le resulta insuficiente, indique en la casilla siguiente el número de páginas adicionales que se utilicen (sin incluir el número de páginas que forman la documentación complementaria). **POR FAVOR, CUMPLIMENTE LOS APARTADOS EN MAYÚSCULAS.**

FIRMA	Firma				
	En RUTE, a		de		de

En cumplimiento en lo dispuesto en la LO 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero del que es responsable el Excmo. Ayuntamiento de Rute con la finalidad de tramitar su solicitud. No obstante, le recordamos que dispone de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos que podrá ejercer de forma gratuita, mediante notificación escrita, a este Ayuntamiento sito en calle Toledo, 2 14960 Rute (Córdoba).