



Excmo. Ayuntamiento de Llanos
del Caudillo

Ciudad Real

Plaza Constitución, 1

CODIGO POSTAL: 13.220

TELÉFONO: 926644001

FAX: 926644023

C.I.F.: P1300006B

e-mail: llanos@aytollanos.org

MARQUE ESTA CASILLA SI AUTORIZA A REMITIR LAS NOTIFICACIONES RELATIVAS A ESTA SOLICITUD A SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

D./D^a. _____, con D.N.I.

Nº _____ domiciliado en _____, Nº _____

de _____, C. P. _____

En nombre de _____

EXPONE:

1.- Que su finca con registro nº _____, tomo _____, libro _____, folio _____, Referencia Catastral _____ de Llanos del C., con una extensión según escritura de _____ m², y según reciente medición de _____ m², con fachada a la calle /s _____,

precisa ser segregada en las siguientes parcelas:

Parcela A.- Extensión _____ m². Fachada a la calle /s de _____

Parcela B.- Extensión _____ m². Fachada a la calle /s de _____

Parcela C.- Extensión _____ m². Fachada a la calle /s de _____

Parcela D.- Extensión _____ m². Fachada a la calle /s de _____

Parcela E.- Extensión _____ m². Fachada a la calle /s de _____

Quedando una finca matriz con una extensión de _____ m².

2.- **Se adjunta:** Plano actual de la finca.
Plano de las parcelaciones / segregaciones solicitadas y resto en su caso.

Por todo lo anteriormente expuesto

SOLICITA

Que se le conceda la licencia de parcelación / segregación sobre la finca original, de la que resultarán las parcelas enumeradas y descritas anteriormente.

_____, _____ de _____ de 200__