

DATOS DEL SOLICITANTE		
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)		
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
Cód. Vía	Urbanización	Nombre Vía	Nº	Let.	Esc.	Piso	Puerta
Provincia		Municipio	Código Postal				
Teléfono		Móvil	Correo Electrónico				

EXPONE	
Que es propietario de la finca o parcela sita en: _____ Loalizada en la pedanía o paraje: _____	
Con una superficie de: _____, según acredita mediante _____ (aporta copia).	

FINCA MATRIZ RESULTANTE	
M2 _____ SITUACIÓN _____	
PROPIETARIO _____	D.N.I. _____

FINCAS SEGREGADAS o AGREGADAS (táchese lo que no proceda)	
1	M2 _____ SITUACIÓN _____ PROPIETARIO _____ D.N.I. _____
2	M2 _____ SITUACIÓN _____ PROPIETARIO _____ D.N.I. _____
3	M2 _____ SITUACIÓN _____ PROPIETARIO _____ D.N.I. _____
4	M2 _____ SITUACIÓN _____ PROPIETARIO _____ D.N.I. _____
5	M2 _____ SITUACIÓN _____ PROPIETARIO _____ D.N.I. _____

SOLICITA	
Licencia de Parcelación Urbanística / Declaración de Innecesariedad de Licencia de Segregación de la Finca antes descrita, para <b>AGREGACIÓN / SEGREGACIÓN</b> (táchese lo que no proceda), de la que resultarían las fincas que a continuación se describen:	

	Plano de situación.		Título de propiedad.
	Certificado catastral		Documentos justificante del pago previo de las tasas correspondientes.
	Otros		

#### INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.  
Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas\*):

Deseo ser notificado/a de forma telemática.

Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

\*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

En Barbate, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

El Interesado/a

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBATE