



**SOBRADIEL
AYUNTAMIENTO**

Licencia de Parcelación	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente	Nº Registro
	Modelo	Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
CALLE			
Código Postal	Municipio		Provincia
50629	SOBRADIEL		Zaragoza
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
CALLE			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante	o Notificación en Papel
o Representante	o Notificación Telemática

4. EXPONE
Que la finca de m ² de superficie y sita en Calle nº
Es de propiedad de , tal como acredita <i>[especificar título de adquisición/inscripción en</i>



**SOBRADIEL
AYUNTAMIENTO**

el Registro de Propiedad...], el cual adjunto.

Que se pretende la división de la finca citada de la siguiente forma :

segregar m2 a fin de agruparlos a la finca

y con el siguiente objeto:

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

— Documentación técnica [plano de situación con el emplazamiento de los terrenos que se pretenden fraccionar y plano a escala adecuada de las fincas resultantes de la parcelación].

6. SOLICITA

Que de conformidad con el artículo 236 de la Ley 3/2009, de 17 de junio, de Urbanismo de Aragón, se me conceda la correspondiente licencia de parcelación, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Sobradiel, a de de 20

El solicitante,

Fdo.:

SR.ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SOBRADIEL .