



**SOLICITUD DE LICENCIA
MUNICIPAL DE PARCELACIÓN**

EXPEDIENTE NÚM.	
------------------------	--

FIRMANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN	
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	

SOLICITANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO			
CORREO ELECTRÓNICO			
MÓVIL			
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL			
DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	

EXPONE

1. Que la finca de		m ² de superficie y sita en		, propiedad de
			tal como acredito con	
2. Que la división de la finca tiene por objeto:				

DOCUMENTOS QUE APORTA

<input type="checkbox"/> Documentación técnica:
a) Plano de situación con el emplazamiento de los terrenos que se pretenden fraccionar
b) Plano a escala adecuada de las fincas resultantes de la parcelación
c) Título de adquisición/Inscripción en el Registro de la Propiedad
<input type="checkbox"/> Autoliquidación de la tasa.



PETICIÓN

Que de conformidad con los artículos 66 y 69 de la Ley 7/2002 de 17 de diciembre de Ordenación Urbanística de Andalucía, se me conceda la correspondiente licencia municipal de parcelación y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad URBANISMO Y GESTIÓN DE DISCIPLINA URBANÍSTICA responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE GÁDOR con la finalidad de GESTIÓN URBANISMO Y CONTROL DE LA DISCIPLINA URBANÍSTICA DEL AYUNTAMIENTO, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.gador.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad URBANISMO Y GESTIÓN DE DISCIPLINA URBANÍSTICA.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)