# *Ayuntamiento de Yuncler de la Sagra*

| **SOLICITUD LICENCIA DE SEGREGACION** |
|---|
| **EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE** |

**SOLICITANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | |
| DNI | DOMICILIO | | |
| LOCALIDAD | | C.P. | |
| TELÉFONO | E-MAIL | | |
| EN REPRESENTACIÓN DE | | | CIF |

**EXPONE / SOLICITA:**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**PARA LO QUE ADJUNTA:**

| | |
|---|---|
| | FOTOCOPIA ESCRITURAS FINCA MATRIZ |
| | PLANO DE SITUACION |
| | PLANO ACOTADO DE LA PARCELA A SEGREGAR CON LAS SUPERFICIES RESULTANTES |
| | |

Yuncler de la Sagra, a_____de_____de_____

Firma