

Solicitud de licenza de segregación, agrupación ou reparcelación.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SAN CIBRAO DAS VIÑAS

O que subscribe:

D/Dna.

con DNI / NIF:

Que representa á entidade:

Nome da entidade:

con CIF:

Con domicilio a efectos de notificación:

Rúa:

Nº/Piso/Porta:

Localidade:

Código Postal:

Teléfono de contacto:

Email:

EXPÓN:

Que pretende:

Segregar,

Agrupar,

Reparcelar:

Segundo o expediente redactado polo/os Técnico/os:

SOLICITA:

Que se lle conceda a oportuna licenza, previos os trámites e o pago das taxas municipais.

En _____, a _____ de _____ de _____

Sinatura

