



Excmo. Ayuntamiento de Lopera

SELLO REGISTRO

SOLICITUD DE LICENCIA DE PARCELACION O SEGREGACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre		
Domicilio a efectos de notificaciones		
Correo electrónico		
DNI/NIF/NIE	Teléfono 1	Teléfono 2
Código Postal	Localidad	Provincia
Representante		DNI/NIF/NIE

2. DATOS DE LA FINCA MATRIZ

Dirección de la Finca (Calle/Plaza/Polígono/Parcela/Diseminado)		Municipio	
Número de Finca Catastral		Número de Finca Registral	
Urbana	No urbanizable	Regadío Secano	Proindiviso No Proindiviso
Superficie catastral	Superficie según escritura o registro de la propiedad en m ²		Superficie real

3. DATOS DE LA FINCA SEGREGADA

Sobre el total de la superficie de la finca matriz se van a realizar las siguientes segregaciones

Descripción Lote Número 1	Superficie
Descripción Lote Número 2	Superficie
Descripción Lote Número 3	Superficie
Descripción Lote Número 4	Superficie
Descripción Resto Finca Matriz	Superficie

4. DOCUMENTACION ADJUNTA

Memoria de segregación suscrita por técnico competente, que incluirá planos a escala adecuada de la situación y superficie de los terrenos afectados por la alteración y de las fincas iniciales y resultantes, así como su identificación catastral y registral, y las condiciones urbanísticas vigentes

Fotocopia del título de propiedad de la finca matriz

Ficha catastral de la finca matriz

Fotocopia de la nota simple actualizada del registro de la propiedad de la referida finca

Justificante, en su caso del pago de las tasas

Otra:

5. SOLICITO

LICENCIA DE PARCELACIÓN

LICENCIA DE SEGREGACIÓN

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 cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Lopera le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección Plaza de la Constitución, 1. Lopera (Jaén).

6. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Lopera, a _____ de _____ del 20_____

Fdo.: _____

Al Excmo. Ayuntamiento de Lopera (Jaén)