



SOLICITUDE DE CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA

SOLICITANTE	Nombre e apelidos ou razón social			DNI / CIF
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	Enderezo:			Teléfono: Fixo / Móbil
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

REPRESENTANTE	Nombre e apelidos ou razón social			DNI / CIF
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	Enderezo:			Teléfono: Fixo / Móbil
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Acredita representación: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				

Situación:
<input type="text"/>

Documentación aportada:
<input type="checkbox"/> Plano de Situación
<input type="checkbox"/> Urbana: Dirección da parcela
<input type="checkbox"/> Rústica: Plano ou referencia catastral da parcela
<input type="checkbox"/> Outros (indicar):

SOLICITA:

Certificación das condicións urbanísticas da parcela que se sinala.

Concello de Frades, a _____

(Sinatura)

Sr. Alcalde do Concello de Frades