



AYUNTAMIENTO DE  
VEGA DE SAN MATEO

<b>SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE ALINEACION Y RASANTE</b>		
<b>OFICINA TÉCNICA</b>	<b>33</b>	<b>13</b>

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
<b>NOMBRE/RAZÓN SOCIAL</b>			<b>D.N.I./C.I.F.</b>
<b>DOMICILIO</b>			<b>Nº</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>C.P.</b>	<b>TELÉFONO</b>

<b>DATOS DEL REPRESENTADO (Si fuera necesario)</b>	
<b>NOMBRE/RAZÓN SOCIAL</b>	<b>D.N.I./C.I.F.</b>

<b>DATOS DE LA PARCELA</b>
<b>EMPLAZAMIENTO</b>

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Marque lo que corresponda)</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Copia de D.N.I./C.I.F. de <del>la</del> solicitante.</li><li>▪ Copias de los Títulos de Propiedad. (Escritura, hijuela, etc.).</li><li>▪ Plano de situación claramente definido y con referencia a puntos localizables. Una vez ratificado por el Técnico Municipal.</li></ul>

El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedida la correspondiente licencia en las condiciones establecidas.

Vega de San Mateo, a      de      de

: FA5'89' @ 'D9FGCB5'GC @7 +5 BH9G

**SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VEGA DE SAN MATEO**