



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE SORBAS**

Plaza Constitución, 1 – C.I.F.: P0408600
Tlf: 950364701 – Fax: 950364001
www.sorbas.es
04270 SORBAS (Almería)

Solicitud de licencia de parcelación / segregación de terrenos.



Sello de registro

(Artículo 66 de la Ley de Ordenación Urbanística de Andalucía (LOUA), artículo 13 del Decreto 16/2010, de 16 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Disciplina Urbanística de la Comunidad Autónoma de Andalucía y artículo 4.13 del PGOU de Sorbas.

Número de expediente
(A rellenar por la administración)

--

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA. (A cumplimentar obligatoriamente).

Apellidos y nombre o razón social NIF/PASAPORTE/NIE

--	--

Domicilio a efectos de notificación

--

Municipio Provincia Código Postal País

--	--	--	--

Teléfono Fijo Teléfono Móvil Correo electrónico

--	--	--

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (A cumplimentar en el caso de que actúe como representante).

* En el caso de que se actúe como representante se deberá acreditar la representación mediante cualquier medio válido en derecho conforme al artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Apellidos y nombre o razón social NIF/PASAPORTE/NIE

--	--

Domicilio a efectos de notificación

--

Municipio Provincia Código Postal País

--	--	--	--

Teléfono Fijo Teléfono Móvil Correo electrónico

--	--	--

3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

<input type="checkbox"/>	Deseo que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración.
--------------------------	---

Teléfono Móvil. (Aviso mediante SMS).	Correo electrónico

La persona interesada podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.

4. DATOS DE LA FINCA MATRIZ.

(A cumplimentar obligatoriamente).

Emplazamiento. (nombre de la vía, n.º / Polígono, parcela)	Núcleo.

Referencia/s Catastrales.

Finca Registral:

Superficie según escritura (m ²):	Superficie real (m ²):

Sobre la finca matriz arriba indicada, se van a realizar las siguientes segregaciones (indicar el número de parcelas resultantes y la superficie real de cada una de ellas):

--

5. JUSTIFICANTE DEL ABONO DE LAS TASAS E IMPUESTOS MUNICIPALES. (A cumplimentar obligatoriamente).

Fecha	Cantidad	Número de cuenta en el que se ha realizado el ingreso.
	100 €	<input type="checkbox"/> UNICAJA: ES90 2103 5820 16 0460000020
		<input type="checkbox"/> CAJAMAR: ES73 3058 0048 12 2732000079
		<input type="checkbox"/> LA CAIXA: ES02 2100 7863 50 2200004739

6. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA. (A cumplimentar obligatoriamente).

Documentación administrativa:

<input type="checkbox"/> - Documentación que acredite la personalidad del interesado. <input type="checkbox"/> - Documentación que acredite la personalidad del representante. <input type="checkbox"/> - Documentación que acredite la representación que ostenta el representante.
--

- Justificante del pago de las tasas e impuestos municipales.
- Otra documentación administrativa. Indicar la ordenanza o normativa que justifique su exigencia:

Documentación técnica a presentar.

- Proyecto de parcelación suscrito por técnico competente, que incluirá planos georreferenciados a escala adecuada de la situación y superficie de los terrenos afectados por la alteración y de las fincas y parcelas iniciales y resultantes, así como su identificación catastral y registral, y las condiciones urbanísticas vigentes.
- Documentos acreditativos de la propiedad de la finca o fincas objeto de parcelación.
- Otra documentación técnica:

7. OBSERVACIONES. (Utilícese para ampliación de los apartados anteriores).

8. SOLICITUD..

El solicitante, promotor de la actuación descrita, SOLICITA le sea concedida la correspondiente licencia de parcelación / segregación.

En _____, a _____ de _____ de _____.

LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE

Fdo:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad URBANISMO Y GESTIÓN DE DISCIPLINA URBANÍSTICA responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE SORBAS con la finalidad de GESTIÓN URBANISMO Y CONTROL DE LA DISCIPLINA URBANÍSTICA DEL AYUNTAMIENTO, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](http://www.sorbas.es) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.sorbas.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad URBANISMO Y GESTIÓN DE DISCIPLINA URBANÍSTICA.

