



**AYUNTAMIENTO
DE
ALDEA DEL FRESNO**

Plaza de la Constitución 7 – Telef. 91 863 70 02 – Fax: 91 863 76 61.
28620 Aldea del Fresno (Madrid).

**SOLICITUD LICENCIA DE PARCELACIÓN,
SEGREGACIÓN O AGRUPACIÓN**

D/ D^a....., D.N.I.....
, con domicilio en....., código postal....., localidad.....
Provincia.....; en su propio nombre o en representación de.....
..... con domicilio en....., código postal....., localidad....
.....,Provincia....., teléfono....., correo electrónico.....
.....

EXPONE:

Que estando interesado en realizar **la parcelación, segregación o agrupación**.....
.....
.....
.....

En los inmuebles.....
con referencias catastrales.....,
y de acuerdo con lo establecido en el artículo 151 a) de la Ley 9/2001, de 17 de julio, del Suelo de la Comunidad de Madrid, y en el artículo 3.5.3.A. de las NN.SS. de Planeamiento Municipal de 1997.

SOLICITA:

Que, previos los trámites oportunos y de conformidad con las disposiciones citadas, se me conceda la licencia urbanística solicitada.

A la presente instancia deben adjuntarse la siguiente documentación:

- | |
|---|
| PROYECTO DE PARCELACIÓN A ESCALA MÍNIMA DE 1:500 (1 Copia en papel y copia en soporte digital).
FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL SOLICITANTE.
DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN EN SU CASO.
DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN DE PROPIEDAD DE LOS INMUEBLES AFECTADOS. |
|---|

El firmante cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida licencia de parcelación; declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que ha reseñado, y adjunta los documentos que se relacionan.

Aldea del Fresno, a..... de.....de.....

Firma del solicitante: