



AYUNTAMIENTO DE CASTELLAR DE SANTIAGO
PROGRAMA DE ACCIONES EN CALIDAD Y MEJORA DE LOS SERVICIOS MUNICIPALES
IMPRESO NORMALIZADO Nº 24

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACION DE FINCAS URBANAS

D./^a _____, con DNI _____, y domicilio a efectos de notificaciones en la C/ _____, Nº _____ de _____

SOLICITA : Que comprometiéndome a la cesión gratuita, en su caso, de los terrenos proporcionales destinados a viales y dotaciones públicas correspondientes, y para proceder a parcelar el terreno urbano que se relacionará, sea expedida licencia municipal de segregación de la finca en los términos que se detalla.

En Castellar de Santiago, _____ de _____ de 20____
(Firma)

FINCA MATRIZ

CALLE:	NUMERO
SUPERFICIE TOTAL:	METROS DE FACHADA:
LINDEROS: NORTE: _____ SUR: _____ ESTE: _____ OESTE: _____	

PARCELAS A SEGREGAR:

PRIMERA

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

SEGUNDA

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

TERCERA

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

CUARTA:

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

QUINTA:

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

SEXTA:

SUPERFICIE TOTAL:
METROS DE FACHADA:

:

NOTA: En todo caso ha de aportarse plano del parcelario de urbana, SEÑALANDO LAS PARCELAS.

INFORME DEL SERVICIO DE URBANISMO:

Cotejada la solicitud con las normas urbanísticas vigentes en este municipio resulta / No resulta procedente la concesión de la licencia.
EL TECNICO

INFORME DE SECRETARIA-INTERVENCION:

Vista la solicitud que antecede, así como la normativa municipal de aplicación resulta / no resulta procedente la concesión de la licencia solicitada.
EL SECRETARIO

RESOLUCIÓN DE ALCALDIA DE FECHA _____ DE _____ DE 20____

Vista la solicitud que antecede, así como los informes recabados que sirven de base, por el presente **RESUELVO** _____ Conceder la licencia de segregación a que se refiere, haciéndole saber al solicitante que contra la presente resolución cabe **RECURSO** en el Plazo de dos meses ante el Juzgado Provincial de lo Contencioso-Administrativo, sin perjuicio de cualquier otro que estime pertinente, especialmente el potestativo de reposición ante esta Alcaldía en el plazo de un mes desde esta Resolución:
EL ALCALDE **ANTE MÍ, EL SECRETARIO**