

AJUNTAMENT DE CASTELLFOLLIT DEL BOIX

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE PARCEL·LACIÓ – SEGREGACIÓ

Nom de l'interessat		NIF
Nom i càrrec del representant		NIF
Adreça	Codi postal	Població
Telèfon	Fax	e-mail
Descripció de l'actuació <input type="checkbox"/> Parcel·lació <input type="checkbox"/> Segregació		
Emplaçament		
Aporta amb la sol·licitud <input type="checkbox"/> Fotocòpia del NIF del sol·licitant <input type="checkbox"/> 2 exemplars de projecte tècnic visats <input type="checkbox"/> Justificació de l'acompliment dels paràmetres urbanístics que són d'aplicació <input type="checkbox"/> Qualificació de la finca original i de les finques resultants <input type="checkbox"/> Descripció dels llindes de les finques originals i de les finques resultants <input type="checkbox"/> Naturalesa dels terrenys segons cadastre fent constar la referència cadastral		

Castellfollit del Boix,.....dede.....
(signatura de l'interessat)