



AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (Cáceres)

C. I. F. P-1018000-H - Plaza España, n.º 1 - C. P. 10181 - Teléfs. 927 20 00 01 - 927 20 01 90 - Fax 927 20 10 90

SOLICITUD DE SEGREGACIÓN SOLICITUD DE PARCELACIÓN

D/Dña. _____ con	
N.I.F. nº _____ y domicilio en _____	
localidad de _____, provincia de _____	
y con teléfono de contacto nº _____	
Actúa en representación de:	N.I.F _____

SOLICITA

Licencia de Segregación o Parcelación o certificado de su innecesariedad, a fin de inscribir la finca que se describe a continuación en el registro de la propiedad, para lo cual se acompaña la documentación indicada.

DATOS DE LA FINCA MATRIZ

Dirección o Polígono /Parcela:

Superficie según consta en escritura:

Referencia Catastral

AREAS RESULTANTES

		Parcela 1	Parcela 2
Superficie (m ²)			
LINDEROS	NORTE	Titular	
		Metros. Lineales	
	SUR	Titular	
		Metros Lineales	
	ESTE	Titular	
		Metros Lineales	
	OESTE	Titular	
		Metros Lineales	

Certificación descriptiva y gráfica de la finca matriz

Plano de las fincas resultantes firmado, que indique linderos y

Otros:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (CÁ CERES)