

SOLICITUD DE LICENCIA DE AGRUPACIÓN	
REGISTRO	Nombre y apellidos ó razón social
NUMERO	NIF ó CIF <span style="float: right;">Teléfono</span>
FECHA	Domicilio
	Domicilio a efectos de notificación
EMPLAZAMIENTO DE LA FINCA <span style="float: right;">REG CATASTRAL</span>	
SUPERFICIE PARCELA AGRUPADA	SUPERFICIE PARCELA MATRIZ
ML FACHADA PARCELA AGRUPADA	ML FACHADA PARCELA MATRIZ
INFORME VALIDACIÓN CASTASTRO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CÓDIGO CSV
POSITIVA <input type="checkbox"/> NEGATIVA <input type="checkbox"/> FECHA:	

SR. ALCALDE :

El firmante, cuyos datos personales se indican, solicita le sea concedida licencia para realizar la agrupación mencionada y declara ser ciertos los datos que ha reseñado.

Malagón, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MALAGÓN