



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE IZNALLOZ (GRANADA)

Plaza de la Constitución, 7 TFN. 958 38 40 51-52 FAX 958 39 63 08

Código Postal 18550 C.I.F. 1810700C R.E.L. 01181054

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACIÓN

D. _____, provisto de DNI nº _____, y con domicilio en _____ solicito licencia de parcelación para segregar de la finca matriz, enclavada en _____, con una superficie de _____ y con los siguientes linderos:

Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

La/s siguiente/s parcela/s, enclavada/s en _____, con una superficie de _____, y con los siguientes linderos:

Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

Y que da fachada a la calle _____, con una longitud de _____ metros.

Para lo cual acompaño:

Plano de situación de la/s parcela/s a segregar.

Escritura de propiedad.

Iznalloz, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____