



**Concello de
Portas**
(Pontevedra)

C.I.F. P-3604000 D
Rúa Rapeira 1 C - 36.658 Portas

	Rexistro número:
	Expediente número:

Tel. : 986 - 536161
Fax : 986 - 536348
e-mail: portas@concellos.depontevedra.es

SOLICITUDE DE LICENZA DE PARCELACIÓN, SEGREGACION E OUTROS ACTOS DE DIVISIÓN DE TERREOS

Solicitante

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	
Correo electrónico					

Representante (cando proceda)

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	
Correo electrónico					

Datos da finca obxecto da solicitude

Situación das obras: rúa, lugar
Referencia catastral

Documentación que achega:

- Persoa física: fotocopia do NIF/NIE do /a novo/a titular e, no seu caso, do/a representante
- Persoa xurídica: a persoa que asina a petición achegará documentación acreditativa da súa representación (fotocopia da escritura de constitución da sociedade, poder, etc.)
- Xustificante do ingreso da autoliquidación da taxa que corresponda
- Documentación acreditativa da referencia catastral
- Escritura pública de propiedade do terreo.
- Reportaxe fotográfica da parcela e das edificacións existentes, subscrita polo técnico redactor do proxecto.
- Proxecto subscrito por suxeito técnico competente e, no seu caso, co visado colexial correspondente (1 copia en formato dixital asinada electrónicamente), coa documentación mínima establecida na Lei do Solo de Galicia e o seu Regulamento.
- En caso de proxectos ou oficios de dirección sen visado colexial: declaración responsable (ou certificado colexial) do técnico redactor do proxecto, no que figuren os datos persoais e profesionais de forma que permita a súa identificación e na que se acredite que non está inhabilitado ou incurso en causa de incompatibilidade.

Que é certo o que manifesta, e, en todo caso:

- Que achega toda a documentación preceptiva.
- Que son certos todos os datos recollidos nesta solicitude.

AUTORIZA aos efectos da normativa de protección de datos de carácter personal, ao Concello de Portas a comprobación telemática con outras administracións públicas dos datos e demais circunstancias relativas á presente instancia.

Portas, _____ de _____ de 2.0____

Asinado: _____

ADVIRTESE Á PERSOA ASINANTE DA SOLICITUDE QUE, de acordo co disposto no artigo 11.4 do Real Decreto Lexislativo 7/2015, do 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei de Solo e Rehabilitación Urbana, os actos que autoricen parcelamentos, segregacións ou outros actos de división de fincas, cando non formen parte dun proxecto de parcelación urbanística serán expresos, con silencio administrativo negativo.

De acordo codisposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de Portas. En calquera momento poderá exercer os seus dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo a través de escrito presentado no Rexistro do Concello.