



AYUNTAMIENTO DE OJÓS
(MURCIA)

Avda. Generalísimo, Nº 7
D.P.:3611

Tlf: 968 698 652 – FAX: 968 698 194
ayuntamientodeojos@ayuntamientodeojos.es

SOLICITUD DE LICENCIA DE SEGREGACIÓN EN SUELO NO URBANO

NOMBRE DEL SOLICITANTE		D.N.I.			
C/		Nº:	TELEFONO:	PLANTA:	PUERTA:
C.POSTAL:	LOCALIDAD:	MUNICIPIO:			

Que siendo propietario de la finca sita en el paraje-----

EN EL CAMPO Ó EN LA HUERTA

de Ojos que tiene las siguientes características registrales:

Nº de finca:----- Libro:-----
Folio:----- Superficie:-----

Y las siguientes características catastrales:

Superficie:----- Polígono:----- Parcela:-----

SOLICITO:

SEGREGAR DE LA MISMA UNA PARCELA DE:-----M2.

PARA LO QUE APORTO:

- Fotocopia de la escritura de dicha propiedad.
- Fotocopia del recibo del impuesto de bienes inmuebles o recibo de la contribución.
- Plano de zonificación según las Normas Subsidiarias, señalando en el mismo dicha finca.
- Plano catastral a escala adecuada donde se marque la parcela inicial, con su superficie y cotas y la parcela objeto de segregación con indicación de superficie y cotas.
- Justificante de ingreso de la tasa.

Ojos, de de

EL SOLICITANTE

SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE OJOS.