



Ayuntamiento de VÍcar
Concejalía de Urbanismo
Corazón del Poniente

INSTANCIA / SOLICITUD

Expediente N° : SEG /

www.vicar.es

C.I.F.P-0410200-J

Bulevar Ciudad de VÍcar, 1331 – 04738 VÍcar (Almería) Telfs.: 950 55 36 37 - 950 55 30 69 / Fax: 950 55 46 40 / 950 55 35 41

NOMBRE INTERESADO: (Apellidos y Nombre con letras de imprenta)		
D.N.I./C.I.F. INTERESADO:		
Nombre de la vía pública: (Domicilio a efecto de Notificaciones)		
Número:	Planta:	Puerta:
Bloque:	Edificio:	Barrio:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Fax:
Correo electrónico:		

REPRESENTANTE, (Apellidos y Nombre con letras de imprenta)		
D.N.I./C.I.F. REPRESENTANTE:		
Nombre de la vía pública: (Domicilio a efecto de Notificaciones)		
Número:	Planta:	Puerta:
Bloque:	Edificio:	Barrio:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móvil:	Fax:
Correo electrónico:		

ANTECEDENTES:	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE , que siendo propietario de una finca / terreno / solar:
Número Referencia Catastral:	
Número de Finca Registral:	
Situación finca/ terreno/ solar:	
Superficie total parcela en m2:	
Superficie total que desea Segregar en m2:	

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD: (marque lo que corresponda)
<input type="checkbox"/> FINCA RUSTICA: Plano de situación a escala 1:2000, (PGOU) - Tamaño folio.
<input type="checkbox"/> FINCA URBANA: Plano de situación a escala 1:2000, (PGOU) - Tamaño folio.

SOLICITUD
Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA:
LICENCIA PARA DICHA SEGREGACIÓN O DECLARACIÓN DE QUE LA MISMA ES INNECESARIA

LIQUIDACIÓN:	(A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN)	
SEGREGACIONES:		
<input type="checkbox"/> URBANAS:	La tasa mínima por parcelaciones urbanas será de 95 € La tasa máxima por parcelaciones urbanas será de 835 €	
<input type="checkbox"/> RUSTICAS:	La tasa por expediente no será nunca inferior a 60 Euros.	
Nº de cuenta ingreso:	2043 0523 48 0100000017 " CAJA MURCIA"	
	TOTAL A INGRESAR:	€

Sello y Fecha del ingreso de la Entidad Bancaria.

Fecha: VÍcar, a _____ de _____ de _____

FIRMA del interesado o representante.