



Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**
SOL·LICITUD INFORMACIÓ URBANÍSTICA

1. Dades de l'interessat

Nom i cognoms / Raó social:			
NIF/CIF:	Adreça:		
Codi postal:	Municipi:		
Email:		Telèfon:	Mòbil:

2. Dades del representant

Nom i cognoms / Raó social:			
NIF/CIF:	Adreça:		
Codi postal:	Municipi:		
Email:		Telèfon:	Mòbil:

3. Fets i motius de la petició / recurs

--

4. Sol·licitud

--

5. Documentació que s'adjunta

<input type="checkbox"/> Pànel de situació	<input type="checkbox"/> Escriptura pública	Nº referencia cadastral:
--	---	--------------------------

6. Santa Margalida,

Signatura del sol·licitant

Signatura del representant

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouran a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

IL·LM. SR BATLE DE SANTA MARGALIDA