



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**

☐ Plànol de situació

☐ Escripura pública

Nº referencia cadastral:

**6. Santa Margalida,**

*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.*

SR BATLE – PRESIDENT DE  
L'AJUNTAMENT DE SANTA MARGALIDA