



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

Plaza Emigrante 1, 18520 Alamedilla, Granada

Solicitud de Certificado de no invasión de dominio público de titularidad municipal

Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

(Solo si Tipo de persona = Física)

Razón Social

(Solo si Tipo de persona = Jurídica)

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)

☐ Soy representante legal de un menor tutelado

(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)

Datos a efectos de notificaciones

| | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Medio de notificación | Email | Móvil | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| País | Provincia | Municipio | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Núcleo diseminado | Código postal | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Tipo Vía | Dirección | Número / Km | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Extra |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Objeto del certificado/informe urbanístico

| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| Tipo | Indicar cuál |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>(solo si Tipo = Otros)</small> | |
| Observaciones | |
| <input type="text"/> | |

Emplazamiento

| | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Referencia Catastral | Localización | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Clase | Superficie | Coeficiente | Uso | Año de Construcción |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> m² | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Documentación Obligatoria

- ☐ Título de propiedad(preferentemente nota simple, o en su defecto escrituras o contrato privado de compra venta)
- ☐ Informe de validación Grafica Alternativa o plano georreferenciado de la parcela objeto del certificado
- ☐ Justificante del abono de la tasa por expedición de certificado

Declaro

- ☐ Mediante la presente solicitud se autorizada al Ayuntamiento de Alamedilla a que remita la información facilitada y el certificado que se emita a la Gerencia de Catastro con el fin de iniciar un procedimiento de subsanación de discrepancias para modificar los datos catastrales y que se ajuste a lo solicitado

Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

Información básica sobre protección de datos

| | |
|-----------------------|--|
| Responsable | Ayuntamiento de Alamedilla |
| Finalidad | Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. |
| Destinatarios | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información Adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede/index.html |

Firma

- ☐ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

En Municipio, el Fecha
(dd/mm/aaaa) 