

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN CATASTRAL DE CARÁCTER PROTEGIDO

Punto de Información Catastral del Ayuntamiento de San Cebrián de Mudá

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE					
Apellidos y Nombre			NIF		
Vía Pública	Nº	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia		Código Postal	

CONDICIÓN DEL SOLICITANTE*	
<input type="checkbox"/> Titular catastral	En caso de actuar por representación, consigne aquí el nombre y el NIF del titular catastral
<input type="checkbox"/> Representante	Apellidos y Nombre
	NIF

<p>D./Dña.</p> <p>Con DNI</p> <p>Y domicilio en</p> <p>Autorizo al Ayuntamiento de San Cebrián de Mudá responsable y prestador del servicio del PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL, establecido de conformidad con la Resolución de 29 de Marzo de 2005, de la Dirección General del Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los Puntos de Información Catastral, a ACCEDER a los datos catastrales requeridos en la presente solicitud y para la exclusiva finalidad de proporcionarme la información por mí solicitada.</p>	<p>Examinada la documentación acreditativa de la representación que acredita D./Dña.</p> <p>SE VERIFICA QUE EL TÍTULO APORTADO Y LAS FACULTADES en él reconocidas SON SUFICIENTES para el ejercicio del derecho de acceso a la información catastral en nombre de</p> <p>En a de de 200</p> <p>Firma del responsable (Sello entidad gestora del PIC)</p>
--	--

En , a de de 200 .

Firma del solicitante

* Si la solicitud se formula mediante representación o autorización deberá acompañarse de la correspondiente documentación acreditativa.