AYUNTAMIENTO DE
POZO CAÑADA

SOLICITUD DE ALINEACION

Solicitante:		Telf.
Domicilio:	D.N.I.:	Población:

En representación de:		
Domicilio del representado:	D.N.I. o C.I.F.:	Población:

Situación del solar:	Presupuesto total:

Metros LINEALES de fachada o fachadas:

Documentos que se adjuntan:

El firmante, cuyos datos personales se indican, solicita le sea expedida el acta de la mencionada alineación, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que ha reseñado, y adjunta los documentos que se relacionan.

Pozo Cañada ____ de _____ de 200 ____

El solicitante,

Mod. UNE - A4 - Clave C - 2/06

Plaza 8 de Mayo, 3 • Teléfono 967 250 001 • Fax 967 250 510 • 02510 POZO CAÑADA (Albacete) - e-mail:pozoca@dipualba.es