



M A G N Í F I C

AJUNTAMENT DE BURRIANA

SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA INFORMACIÓ CADASTRAL DE CARÀCTER PROTEGIT

PUNT D'INFORMACIÓ CADASTRAL (1) _____.

IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT

COGNOMS I NOM				NIF o NIE		
VIA PÚBLICA	NÚM.	BLOC	ESC.	PLANTA	PORTA	
MUNICIPI	PROVÍNCIA			CODI POSTAL		

CONDICIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT (2)

<input type="checkbox"/> Titular cadastral	En cas d'actuar per representació, consigne ací el nom i el NIF del titular cadastral: COGNOMS I NOM NIF o NIE
<input type="checkbox"/> Representant	

Sr./Sra. _____ _____, amb DNI _____ _____ i domicili a _____ c/ _____ _____ núm. _____, AUTORITZE (indicar nom de la institució) _____ _____ _____	Examinada la documentació acreditativa de la representació que presenta Sr./Sra. _____ ES VERIFICA QUE EL TÍTOL APORTAT I LES FACULTATS en aquest reconegudes SÓN SUFICIENTS per a l'exercici del dret d'accés a la informació cadastral en nom de _____ _____, de _____ de 2_____ Firma de la persona responsable (Segell entitat gestora del PIC)
---	---

_____, de _____ de 2____

Firma de la persona sol·licitant

- (1) Administració, entitat o organisme que presta el servei.
- (2) Si la sol·licitud es formula mitjançant representació o autorització, cal acompanyar la corresponent documentació acreditativa.