



MOD.312

**Solicitud de Certificación
de Alineación y Rasante****1. DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL						NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL						NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR ☐ Solicitante ☐ Representante	MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN ☐ Notificación en papel ☐ Notificación telemática
--	---

4. DATOS DE LA PARCELA**EMPLAZAMIENTO****5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- ☐ DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante.
- ☐ En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.
- ☐ Copia del Título de Propiedad. (Escritura, hijuela, etc.)
- ☐ Situación de la parcela sobre el plano del Plan General de Ordenación de Valsequillo, con firma y D.N.I. del solicitante.
- ☐ Levantamiento topográfico de la parcela, referenciado a los puntos fijos del terreno y a calle o calles que dan frente, con una precisión de toma de datos para la representación a escala 1/200. Dicho levantamiento tendrá todas las cotas necesarias para determinar la forma, superficie y situación respecto de las vías públicas y fincas colindantes, acotando los anchos actuales de las calles y debiéndose reflejar cuantos antecedentes y servidumbres concurren en dicha parcela. Este documento deberá presentarse insertado en Cartografía Digital del P.G.O. (formato DWG versión 2007 o anterior), que será facilitada por esta administración, previa entrega de 2 CD vírgenes, y en papel firmado por el técnico competente, a una escala mínima de 1/500.
- ☐ Si además de en papel el solicitante quisiera las alineaciones y rasantes en soporte digital, deberá entregar un disquete o un CD.
- ☐ Referencia Catastral (Art.46 RDL1/2004 Ley Catastro Inmobiliario): Adjuntar copia del recibo de I.B.I. o Certificación Catastral

6. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR DATOS

Por medio del presente AUTORIZO al Ayuntamiento de Valsequillo de Gran Canaria a la consulta de mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes, en orden a la tramitación de esta solicitud.



7. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedido lo que se especifica en las condiciones establecidas.

Valsequillo de G. C., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE