



AJUNTAMENT DE CAMPANET
(ILLES BALEARS)

SOLICITUD CERTIFICADO NO INFRACCIÓN URBANÍSTICA

Nº EXPEDIENTE

TITULAR			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA)	num	piso	puerta
CP:	MUNICIPIO	PROVINCIA	
TEL:	FAX:	EMAIL:	

EMPLAZAMIENTO DEL OBJETO DEL INFORME			
REFERENCIA CATASTRAL		Rellenar con todos los números y todas las letras que aparecen en su recibo del IB	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA)	num	piso	puerta

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
TASA A PAGAR 51,50€

En consecuencia, SOLICITO:

Que, realizados previamente los trámites reglamentarios, se conceda lo que se solicita en el presente escrito.

Campanet

Firma

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPANET

