



**AYUNTAMIENTO  
DE AZAGRA**

**Plus Ultra, 6  
AZAGRA 31560  
NAVARRA**  
Tfno.: 948 692 042  
Fax: 948 486 736  
ayuntamiento@azagra.es

Don/Doña .....con D.N.I. nº.....  
vecino/a de ....., con domicilio en .....

**EXPONE:**

Que desea proceder a la:

Segregación

División

de una finca de su propiedad cuyas referencias actuales son éstas:

**CATASTRO DEL AYUNTAMIENTO DE AZAGRA**

Urbano o Rústico	Polígono	Parcela	Superficie m <sup>2</sup>

Que la división indicada, desea llevarla a cabo según el plano a escala que acompaña al presente, y daría lugar a las fincas que se mencionan a continuación, con referencia gráfica en el plano adjunto.

<b>FINCA NÚMERO UNO</b>	
<b>FINCA NÚMERO DOS</b>	
<b>FINCA NÚMERO TRES</b>	
<b>FINCA NÚMERO CUATRO</b>	

Que para realizar dicha división, entiende es preceptiva la correspondiente Licencia Municipal de Parcelación.

**Por todo lo cual, SOLICITA:**

Que le sea concedida la indicada autorización municipal para llevar a cabo la parcelación propuesta.

Azagra, a ..... de ..... de 20

(Firma)