



ILTMO. AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA

Ilmo. Ayuntamiento de
CALASPARRA (Murcia)

ENTRADA

Número: _____

Fecha: _____

Nombre y Apellidos o Razón social	D.N.I. / C.I.F.	
Domicilio	Localidad	Teléfono
Representante, en su caso	D.N.I. / C.I.F.	
Domicilio	Localidad	Teléfono

EXPONE:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Identificación de la propiedad con referencia catastral de urbana o rustica según proceda.
- Resguardo de haber pagado tasa municipal

SOLICITA:

CEDULA URBANISTICA

Lugar y fecha CALASPARRA, _____	Firma
--	-------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA