

## ILMO. SR.:

D/Dª					
mayor	de	edad,	con	residencia	en 1
calle				provisto	de D.N.I
nº		en r	nombre		
ante esa	Alcaldí	a, respetud	osamente (	expone:	
Qu	e precis	o que por	el depart	amento compete	ente, se expid
certific	ación de	escriptiva	y gráfi	ica de la s	iguiente finc
rústica-	urbana:				
- Emplaz	zamiento:				
- Titula	ar catast	ral:			
- Refere	encia Cat	astral:			
_	311014 040				
Por	todo lo	expuesto	, suplica	a que previos	los tramite
oportuno	s se dig	ne			
En A	lcalalí a	a de		de 2.00	

LOPD 15/1999: Los datos personales proporcionados en este formulario, han sido incorporados a un fichero del que es responsable el **Ayuntamiento de Alcalalí**, con objeto de aplicarlos a la solicitud presentada. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, a

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCALALI

Ayuntamiento de Alcalalí, Carrer Major, 10, Alcalali, Alicante.

D/D <sup>a</sup> may					
de edad, con N.I.F. nº	_ domiciliado en				
calle	nº				
Obrando en nombre propio.					
EXPONE:					
Que al amparo de lo dispuesto en los artíc	culos 43 de la Ley				
230/1963, de 28 de diciembre, General Tributar	ia y 32 de la Ley				
30/1992 de 26 de noviembre de Régimen	Jurídico de las				
Administraciones Públicas y del Procedimiento A	dministrativo Común				
el suscrito autoriza por medio del presente	documento y, tan				
ampliamente como en Derecho sea necesa	ario a D./Dª				
con	N.I.F. n°				
para que me represente ante e	el AYUNTAMIENTO DE				
ALCALALI y, en mi nombre y bajo mi responsab	ilidad, actúe para				
	pudiendo				
firmar cuantos documentos, diligencias,					
extienda aquella Administración y facilitar los	datos que interesen				
para la realización del servicio.					
Y para que conste, firmo la presente en A	lcalalí, a de				
de dos mil					
Firma del Autorizante Firma del	l Autorizado				