



AUTORIZACIÓN SOLICITUDE DE ACCESO Á INFORMACIÓN CATASTRAL DE CARÁCTER PROTEXIDO

IDENTIFICACIÓN DO AUTORIZANTE

Nome e apelidos ou razón social			DNI/NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fijo / Móvil
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZO A :

Nome e apelidos ou razón social			DNI/NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fijo / Móvil
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DEBERÁ TERSE EN CONTA:

- O presente documento debe acompañarse da Fotocopia do DNI do autorizante, e a súa validez limitase a esta solicitude.
- O autorizado debe acreditar a súa identidade.

A SOLICITAR A INFORMACIÓN CATASTRAL QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA:

CLASE DE INFORMACIÓN

IDENTIFICACIÓN DO BEN INMOBLE (Seleccione a opción Referencia Catastral ou Localización)

Referencia catastral

LOCALIZACIÓN CONCELLO

URBANOS

VIA

Nº KM Bloque Escaleira Planta Porta

RUSTICOS:

Polígono Parcela

ESPECIAIS

Baralla , a _____
(Sinatura do autorizante)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Baralla