



**AYUNTAMIENTO  
DE TIELMES**

Plaza de la Constitución, 1  
Tel. 91 874 60 02/66 19, Fax 91 874 66 20  
28550 Tielmes (Madrid)

**SOLICITUD DE LICENCIA DE AGRUPACION**

**SOLICITANTE**

Apellidos y nombre o razón social	N.I.F.
Domicilio:	Teléfono:
Municipio:	Provincia:

EJERCICIO	
Nº REGISTRO ENTRADA	
EXPED. Nº	

**DATOS DE LAS PARCELAS A AGRUPAR**

**DATOS DE LA FINCA AGRUPADA**

PARCELAS A AGRUPAR Y SUPERIFICIES	Ubicación:	
1.	LINDEROS:	
2.	NORTE:	
3.	SUR:	
4.	ESTE:	
5.	OESTE:	

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

Documento que acredite la propiedad
Plano de las fincas a agrupar
Último recibo del IBI

El abajo firmante cuyos datos personales arriba reseña, solicita la preceptiva licencia de agrupación de la fincas anteriormente indicadas.

En Tielmes, a ..... de ..... de .....

El solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TIELMES