



DECRETO:

REGÍSTRESE Y AL
SERVICIO ADMINISTRATIVO DE
GESTIÓN URBANÍSTICA
El Director de la Oficina de
Gobierno Municipal,

SELLO REGISTRO GENERAL:

D. _____, con N.I.F./C.I.F. _____
y domicilio en Calle/Avda. _____, Municipio de _____,
Provincia de _____, C.Postal _____, Teléfono _____, e-mail _____

Representante D. _____, con N.I.F./C.I.F. _____
y domicilio en Calle/Avda. _____, Municipio de _____,
Provincia de _____, C.Postal _____, Teléfono _____, e-mail _____

Solicita a V.I., que, de conformidad con la NORMATIVA URBANÍSTICA aplicable, previo los trámites e informes correspondientes, se digna a la aprobación del presente **PROYECTO DE REPARCELACION que adjunta POR DUPLICADO.**

DESCRIPCION DEL AMBITO OBJETO DE GESTION

EMPLAZAMIENTO:

FIRMA DEL TECNICO Y VISADO COLEGIO.

Nombre y apellidos del Técnico autor del proyecto:

N.I.F. _____ teléfono _____

e-mail _____

Fax _____

Lugar y fecha,

Firma:

En cumplimiento del artículo 5, 6 y 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán a un Fichero denominado, "URBANISMO", cuyo titular es el Ayuntamiento de Murcia, con una finalidad de gestión administrativa, informativa y urbanística propia del mismo. Les informamos que sus datos podrán ser cedidos a Diarios Oficiales, a la Dirección General del Catastro, Ministerio de Economía y Hacienda y aquellas cesiones establecidas por Ley, para llevar a cabo la gestión administrativa, informativa y urbanística del Ayuntamiento de Murcia. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección: Ayuntamiento de Murcia, Glorieta de España, nº1, 30004, MURCIA

EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA