



1.- Datos del solicitante

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	D.N.I. - C.I.F.
CORREO-E	TELÉF. MÓVIL

2.- Datos del representante

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	D.N.I. - C.I.F.
CORREO-E	TELÉF. MÓVIL

3.- EXPONE:

Que es propietario en este término municipal de una finca rústica sita en:

partida:

polígono núm.:

parcela núm.:

Que existen problemas de lindes entre su finca descrita y las de sus vecinos:

D.:

D.:

y D.:

4.- Por lo que SOLICITA:

Que sea efectuado deslinde entre dichas parcelas por la Comisión de ese Ayuntamiento compuesta a tal efecto

En _____, a _____ de _____ de _____

Los datos facilitados por ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament de Chilches/Xilxes y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro de Entrada

Firma,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES / XILXES