

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN CATASTRAL CARÁCTER PROTEGIDO**

PUNTO DE INFORMACION CATASTRAL DE **LLANES**

OBJETO DE LA SOLICITUD (Márquese el que proceda)

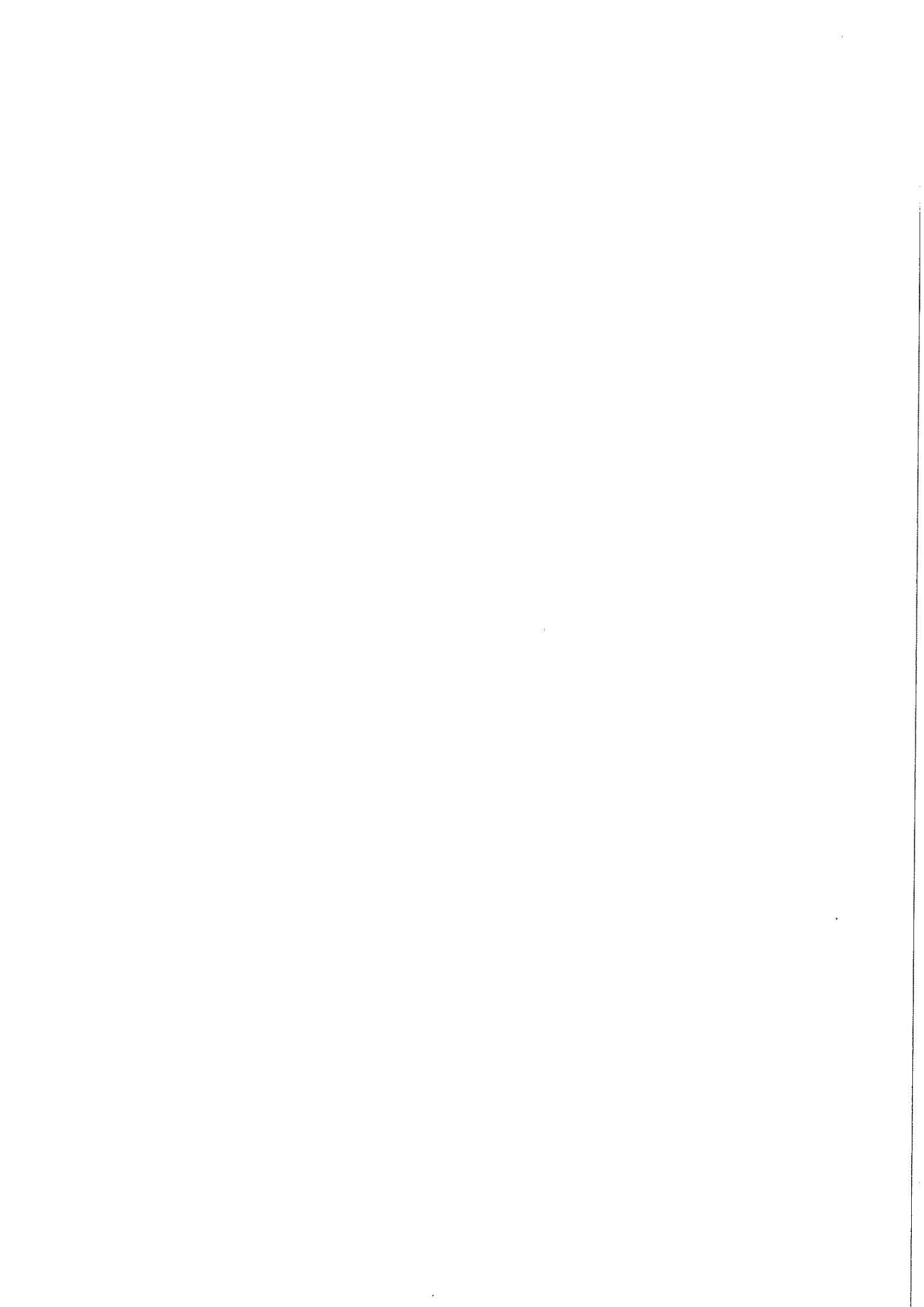
- Listado de Bienes  
 Certificación Descriptiva y Gráfica (Indicar referencia Catastral) \_\_\_\_\_

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE						
APELLIDOS Y NOMBRE				N.I.F. O N.I.E.		
VIA PÚBLICA			Nº	BLOQUE	ESC	PLANTA PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO		CODIGO POSTAL

CONDICIÓN DEL SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> TITULAR CATASTRAL <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> AUTORIZADO	En caso de actuar por representación o autorización, consigne aquí el nombre y NIF del titular catastral	
	<table border="1"> <tr> <td>APELLIDOS Y NOMBRE</td> <td>N.I.F. O N.I.E.</td> </tr> </table>	APELLIDOS Y NOMBRE
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F. O N.I.E.	

<p>D./D<sup>a</sup> .....</p> <p>.....</p> <p>con D.N.I. .... y domicilio en .....</p> <p>.....</p> <p>C/ .....</p> <p>..... Nº .....</p> <p>AUTORIZO a (indicar nombre de la institución) EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LLANES responsable y prestador del PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL, establecido de conformidad con la Resolución de 29 de Marzo de 2005, de la Dirección General de Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los Puntos de Información Catastral, a ACCEDER a los datos catastrales requeridos en la presente solicitud y para la exclusiva finalidad de proporcionarme la información por mí solicitada. Asimismo AUTORIZO al PIC de Llanes, para que entregue lo solicitado al personal de SERVICIOS SOCIALES DE LLANES para la tramitación del expediente que proceda.</p>	<p>Examinada la documentación acreditativa de la representación que presenta D./D<sup>a</sup> .....            .....            SE VERIFICA QUE EL TITULO APORTADO Y LAS FACULTADES en él reconocidas SON SUFICIENTES para el ejercicio del derecho de acceso a la información catastral en nombre de .....            .....            En Llanes, a ..... de ..... de 20.....</p> <p align="right">Firma del responsable (Sello entidad gestora del PIC)</p>
---	---

En Llanes, a ..... de ..... de 20.....



MODELO DE AUTORIZACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I.

nº \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ C.P. AUTORIZO A:

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I.

Nº \_\_\_\_\_ a solicitar la información catastral que a continuación se

detalla:

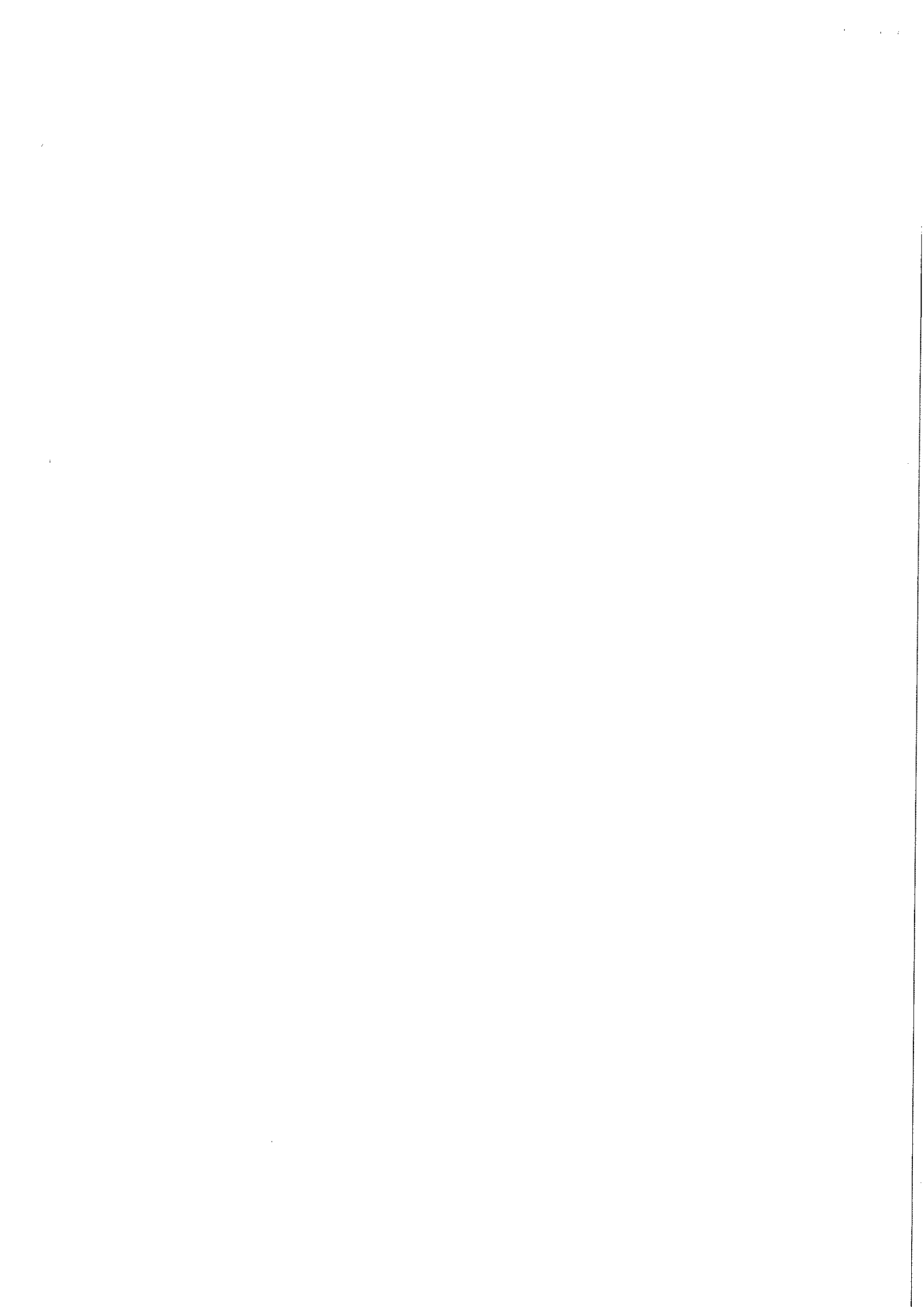
(Indicar la clase de información que se solicita y el inmueble al que está referida:

En Llanes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del autorizante

El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud

El autorizado debe acreditar su identidad



DOCUMENTACION NECESARIA PARA ACCEDER A INFORMACIÓN  
CATASTRAL DE CARÁCTER PROTEGIDO EN EL SERVICIO PIC DEL  
AYUNTAMIENTO DE LLANES

EN EL CASO DE ACTUAR COMO TITULAR CATASTRAL

- Copia del D.N.I.
- Copia del abono de la tasa en el Servicio de Tesorería del Ayuntamiento
- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por el titular catastral

EN EL CASO DE ACTUAR COMO AUTORIZADO DEL TITULAR CATASTRAL

- Copia del D.N.I. del solicitante (autorizado)
- Copia del D.N.I. del titular catastral (autorizante)
- Copia del abono de la tasa en el Servicio de Tesorería del Ayuntamiento
- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por el solicitante (autorizado)
- Modelo de autorización debidamente cumplimentada y firmada por el titular catastral (autorizante)

autorizante = titular catastral

autorizado = solicitante

EN EL CASO DE ACTUAR COMO REPRESENTANTE DEL TITULAR CATASTRAL

- Copia del D.N.I. del solicitante (representante)
- Copia del D.N.I. del representado (titular catastral)
- Copia del abono de la tasa en el Servicio de Tesorería del Ayuntamiento
- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada por el solicitante (representante)
- Copia del documento que acredite la representación para realizar trámites ante la Administración

representante = solicitante

representado = titular catastral

