

Nombre:		D.N.I.:
Domicilio a efecto de notificaciones:		
Ciudad:	Provincia:	Código Postal:

EXPONE:

Que como titular de la siguiente parcela catastral del municipio de Soto de la Vega <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> rústica	
Dirección:	Referencia catastral:

Estando la Revisión de las Normas Urbanísticas Municipales de Soto de la Vega en exposición pública, accesible en www.aytosotodelavega.org, deseo realizar las siguientes

ALEGACIONES:

Para acreditar lo alegado acompaño la siguiente documentación:

SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ de 2018

Firma:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SOTO DE LA VEGA
Plaza Mayor 1, 24768 Soto de la Vega (León)