

Código de formulario:

(A cumplimentar por el P.I.C.)

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN CATASTRAL DE CARÁCTER PROTEGIDO

PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL: ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE VALLADOLID.

IDENTIFICACIÓN DEL ABOGADO		APELLIDOS Y NOMBRE DEL ABOGADO:		N.I.F.:	NUM DE COLEGIADO:
CÓDIGO DESPACHO:		MUNICIPIO:		PROVINCIA: VALLADOLID	CÓDIGO POSTAL:

INFORMACIÓN SOLICITADA:		Finalidad de la Información Solicitada:					
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DESCRIPTIVA Y GRÁFICA, sin linderos.			<input type="checkbox"/> Uso Propio	<input type="checkbox"/> Para aportar a Notaría o Registro de la Propiedad			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DESCRIPTIVA Y GRÁFICA, con linderos.			<input type="checkbox"/> Para aportar a la Administración	<input type="checkbox"/> Otros usos:			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN LITERAL DE BIENES.							
IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR CATASTRAL:					N.I.F.:		
CLASE DE BIEN INMUEBLE:	LOCALIZACIÓN DEL BIEN INMUEBLE	VÍA PÚBLICA:	Numero:	Bloque:	Escalera:	Planta:	Puerta:
		MUNICIPIO:	PROVINCIA:		Código Postal:		
<input type="checkbox"/> RÚSTICO	REFERENCIA CATASTRAL:						
<input type="checkbox"/> URBANO							

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR CATASTRAL (no se cumplimentará cuando se actúe por medio de representante)	
D/Dña	con N.I.F. y domicilio en
<p>Autorizo al letrado arriba indicado y al Colegio de Abogados de Valladolid como responsable y prestador del servicio del Punto de Información Catastral establecido de conformidad con la Resolución de 29 de marzo de 2005, de la Dirección General del Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los Puntos de Información Catastral, a ACCEDER a los datos catastrales protegidos requeridos en la presente solicitud para la exclusiva finalidad de proporcionarme la referida información.</p> <p>En a de de 20</p> <p>(Firma del titular catastral)</p>	

AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE (sólo se cumplimentará si se actúa por medio de representante)	
D/Dña.	Con N.I.F. y domicilio en
<p>, en representación del titular catastral indicado, autorizo al letrado arriba indicado y al Colegio de Abogados de Valladolid como responsable y prestador del servicio del Punto de Información Catastral establecido de conformidad con la Resolución de 29 de marzo de 2005, de la Dirección General del Catastro, por la que se aprueba el régimen de establecimiento y funcionamiento de los puntos de Información Catastral, a ACCEDER a los datos catastrales protegidos requeridos en la presente solicitud para la exclusiva finalidad de proporcionarme la referida información.</p> <p>En a de de 20</p> <p>(Firma del representante)</p>	

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (P.I.C.)
<p>Examinada la documentación acreditativa de la representación que ostenta la persona que actúa como representante del titular catastral citado en esta solicitud SE VERIFICA QUE LOS TÍTULOS Y/O AUTORIZACIONES APORTADOS Y LAS FACULTADES en ellos reconocidas SON SUFICIENTES para el ejercicio del derecho de acceso a la información catastral solicitada.</p> <p>En Valladolid, a de de 20</p> <p>FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PIC (Sello del Colegio de Abogados)</p>

En a de de 20
FIRMA DEL LETRADO