



INFORME DE EQUIVALENCIA

()

Expediente Nº _____ del año _____	REGISTRO DE ENTRADA: Fecha: _____ Nº : _____
-----------------------------------	---

Nombre y Apellidos solicitante					
DNI:		Teléfono		Email	
Domicilio notifica: Calle y nº					
Codigo Postal y Localidad					
Nombre y Apellidos representante					
DNI:		Teléfono		Email	
Domicilio notifica: Calle y nº					
Codigo Postal y Localidad					
Documento de Representación:					

Solicita informe de equivalencia del actual bien catastral, sito en :

Calle y Nº o Poligono-Parcela	Localidad	Referencia Catastral

Con el bien descrito en la documentación que se adjunta :

☐	Nota simple registral del bien si estuviera inscrito en el Registro de la Propiedad o certificado negativo de que no está inscrito
☐	Escritura previa donde se describa el bien (primera hoja con los datos de la escritura, hojas en que figure toda la descripción del bien)
Otros (especificar):	

Lo que solicito en _____ a _____ de _____ de 20____
El Declarante

Fdo.: _____