

MODELO DE ALEGACIÓN AO PLAN ESPECIAL DE PROTECCIÓN DO CASCO HISTÓRICO DE ALLARIZ (PECHA)

Persoa ou entidade interesada

Nome e apelidos: NIF:

Enderezo / CP:

Localidade / Provincia:

Teléfono /correo electrónico:

Persoa ou entidade representante

Nome e apelidos: NIF:

Enderezo: CP:

Localidade: Provincia:

Teléfono: correo electrónico:

Medio de comunicación para aclaracións

O resultado das alegacións presentadas non será notificado de xeito individualizado, senón que se respostarán no documento do plan que se aprobe definitivamente, nun anexo á memoria específico. Por protección de datos, en dito anexo non se identificará á persoa alegante cos seus datos persoais, senón que se indicarán os datos catastrais dos terreos, no seu caso, así como un resumo da alegación, se o seu resultado foi estimatorio, estimatorio de xeito parcial ou desestimatorio e a xustificación deste resultado.

Sen prexuízo disto, aos efectos dunha posible solicitude de aclaración sobre o contido da alegación, indique o seu medio de comunicación preferente:

Identificación da parcela ou parcelas obxecto de alegacións

Referencia Catastral:

Código da unidade parcelaria:

Alegación:**No caso, indique os documentos que acompañan á solicitude:**

- 1.
- 2.
- 3.

En _____, a ____ de _____ do 2025

Asdo: