

**SOLICITUD DE
CARTOGRAFÍA MÉTRICA**

APELLIDOS:	NOMBRE:		
N.I.F.:	TELÉFONO:		
DOMICILIO:	NUM:	PISO:	LETRA:
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:		
EN REPRESENTACIÓN DE:			

EXPONE:

Que al objeto de realizar trabajos consistentes en:.....
por encargo de..... según acredita
mediante.....

SOLICITA:

La cartografía que se detalla:

- DIGITAL EN FORMATO: DGN, DXF, DWG, _____
 PLANO PARA COPIA PAPEL

de :

- Término Municipal
 Nucleo de población
 Zona (Adjuntar croquis o copia de plano 1/50.000 ó 1/25.000)

siguiente:

.....
.....
.....

Haciendo constar, bajo la responsabilidad del solicitante:

- 1º.- Que la documentación facilitada se destinará exclusivamente a los fines solicitados.
- 2º.- Que la Diputación no acredita ni se responsabiliza de la fidelidad de la misma.
- 3º.- Que el solicitante se hace depositario de la referida documentación sin que pueda entregarse a terceros.
- 4º.- Para cualquier uso de la repetida documentación deberá indicarse el origen y la titularidad de la Diputación.

En Salamanca, a de de 202...

Firma:

Recibí:
Salamanca, a de de 202 ..

Fdo: