MINISTERIO
DE HACIENDA
Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA

DELEGACIÓN ESPECIAL
DE ECONOMÍA Y HACIENDA
DE BARCELONA

GERENCIA REGIONAL
DEL CATASTRO DE CATALUÑA-
BARCELONA

PROCEDIMIENTO DE REGULARIZACIÓN

EXPEDIENTE: _____ . _____ / _____

FECHA RECEPCIÓN DE LA PROPUESTA DE ACUERDO DE ALTERACIÓN: _____/_____/_____

Contra dicho acuerdo deseo interponer:

☐ **Alegaciones:**
Sólo si está dentro del plazo de **15 días** contados a partir del siguiente al de la recepción de la propuesta del acuerdo de alteración.

☐ **Recurso de Reposición:**
Una vez finalizado el plazo para presentar alegaciones dispone de **un mes** (**un mes y medio** desde la fecha de recepción del acuerdo) para interponer un recurso de reposición.

DATOS DEL INMUEBLE

REFERENCIA CATASTRAL																		MUNICIPIO

DATOS DEL TITULAR CATASTRAL NIF: TELEFONO:

DATOS DEL PRESENTADOR ***(Sólo si no es el titular catastral)***		
NIF	Nombre y apellidos	Teléfono

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN ***(Sólo si no coincide con el domicilio del titular catastral)***				
Calle	Nº	Esc.	Planta	Pta
Municipio	Provincia	CP		

MOTIVOS

☐ Error titularidad ☐ Error superficie construida ☐ Error de superficie del solar ☐ Error en la reforma ☐ Otros

Descripción del error y propuesta de corrección:

Documentación que acompaña:

Firma del interesado/Representante

En _____ a ____ de _____ de ____

MINISTERIO
DE HACIENDA
Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

ESPAI RESERVAT
PER AL SEGELL DE
REGISTRE

DELEGACIÓN ESPECIAL
DE ECONOMÍA Y HACIENDA
DE BARCELONA

GERENCIA REGIONAL
DEL CATASTRO DE CATALUÑA-
BARCELONA

PROCEDIMENT DE REGULARITZACIÓ

EXPEDIENT: _____.___/_____

DATA RECEPCIÓ DE LA PROPOSTA D'ACORD D'ALTERACIÓ: _____/___/_____

Contra dit acord desitjo interposar:

☐ **Al·legacions:**
Només si es troba dintre del termini de 15 dies comptats a partir del següent al de la recepció de la proposta de l'acord d'alteració.

☐ **Recurs de Reposició:**
Una vegada finalitzat el termini per a presentar al·legacions disposa d'un mes (un mes i mig des de la data de recepció de l'acord) per interposar un recurs de reposició

DADES DE L'IMMOBLE

REFERÈNCIA CADASTRAL																		MUNICIPI

DADES DEL TITULAR CADASTRAL NIF: TELÈFON:

DADES DEL PRESENTADOR (Només si no és el titular cadastral)

MOTIUS

☐ Error titularitat ☐ Error superfície construïda ☐ Error de superfície del solar ☐ Error a la reforma ☐ Altres

Descripció de l'error i proposta de correcció:

Documentació que s'acompanya:

Signatura de l'interessat / representant

En_____a_____ de_____

Per major informació o concertar cita prèvia

Línia Directe del Cadastre

902 37 36 35 - 91 387 45 50

www.catastro.minhap.es - www.sedecatastro.gob.es

TRAVESSERA DE GRACIA, 58
PLANTA BAJA
08006 BARCELONA