



**RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS ENTRE MUNICIPIOS SOBRE DEMARCACIÓN,
DESLINDE Y AMOJONAMIENTO DE SUS TÉRMINOS MUNICIPALES.**

DATOS DEL SOLICITANTE:

Ayuntamiento:					
CIF	Correo electrónico	Teléfono	Móvil		
Tipo Vía	Vía	Nº	Escalera	Planta	Puerta
Localidad	Municipio	Provincia	Código Postal		

EXPONE:

--

SOLICITA:

--

En, _____ a ___ de ___ de ___

Fdo.: _____

**A/A: Ilmo/a. Sr/a. Director/a General de Administración Local. Consejería de Presidencia. Avda. Infante Juan Manuel,
14. 30011 - MURCIA**