Ayuntamiento de Villanubla

SOLICITUD GENERAL

SOLICITANTE				
Nombre y Apellido / Razón Social			N.I.F.:	
Dirección:		Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:		C.P:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:		

REPRESENTANTE				
Nombre y Apellidos:			N.I.F.:	
Dirección:		Número:	Piso:	Puerta:
Localidad:		C.P:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:		

EXPONE:

SOLICITA:

Previos los tramites pertinentes, suplica tenga a bien conceder lo anteriormente expuesto.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Villanubla (Valladolid) a _____ de _____ de 20____

EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____.

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUBLA (VALLADOLID)

Mod.: 4715ID2005SGv01 20050310