



SOLICITUD GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	1ºApellido	2ºApellido	DNI/NIF/Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:
AUTORIZO a recibir por mail notificaciones : ☐ Sí ☐ No , y a enviar mail de confirmación de su recibo.
Correo Electrónico

Vía	Número	Escl/Letra	Planta	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	C.P	Provincia	Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL REPRESENTANTE (Se deberá acreditar la representación), Anexo de Representación.

Nombre	1ºApellido	2ºApellido	DNI/NIF/Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Correo Electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EXPONE

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

SOLICITA

En a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Valdefresno