Ayuntamiento de Campaspero

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

Campaspero (Valladolid) a _____ de _____ de 20_____

EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____.

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

Mod.: 4715D2005SG-01 20050310