



Ayuntamiento de Valverde de Llerena

VENTANILLA ÚNICA

Espacio reservado para el sello de entrada

DATOS DEL REMITENTE			
Nombre y Apellidos/Razón Social:			NIF/CIF:
Dirección:			Código Postal:
Municipio			Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
SOLICITA			

El firmante SOLICITA le sea concedido lo arriba indicado.

FECHA Y FIRMA
En _____, a _____ de _____ de 20__.
Firma,
Fdo.: _____

ÓRGANO DE DESTINO		
Departamento:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal: