Solicitud Genérica

100

Ayuntamiento de Argés

SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX
REPRESENTADO POR	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
A TÍTULO	

SOLICITA Y/O EXPONE

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En Argés, a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés