



IMPRESO DE SOLICITUDE

Selo Rexistro

SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO

SOLICITANTE	DNI ou CIF	Nome e Apelidos ou Razón social	Teléfono				Fax		
	ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN								
	Enderezo				Núm.	Esc.	Piso	Pta.	Código Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo Electrónico					

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e Apelidos ou Razón social	Teléfono				Fax		
	ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN								
	Enderezo				Núm.	Esc.	Piso	Pta.	Código Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo Electrónico					

SITUACIÓN DO FEITO SOLICITADO (SE PROCEDE)	Enderezo, Lugar	Parroquia	Núm.	Esc.	Piso	Pta.	Código Postal
--	-----------------	-----------	------	------	------	------	---------------

SOLICITA:

--	--

DATA	SINATURA
A Guarda, de de 20	