Ayuntamiento Calvarrasa de Abajo. Salamanca

SOLICITUD GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS	**NOMBRE**	**NIF**
DOMICILIO	**LOCALIDAD**	
C.P. y PROVINCIA	**TELEFONO**	

- ❑ **En nombre propio**
- ❑ **En representación de**_____ **con CIF/DNI nº**_____ **y domicilio en** _____ (Si el declarante es persona jurídica debe aportar Escritura de constitución de la misma donde figure la persona que actúa como representante, o el poder de representación. Si se actúa en representación de persona física debe acreditarse la misma por cualquier medio admitido en derecho (artículo 5 de la Ley 39/15 de 1 de octubre).

SOLICITUD

Calvarrasa de Abajo a------- de---------- de…….

EL SOLICITANTE

Sr. ALCALDE AYUNTAMIENTO DE CALVARRASA DE ABAJO