



AYUNTAMIENTO DE PEZUELA DE LAS TORRES (MADRID)

MODELO
NORMALIZADO

6

SOLICITUD

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DNI / PASAPORTE: _____, con domicilio a efecto de notificaciones en:
CALLE / PLAZA / AVDA. _____ Nº _____ PISO _____
MUNICIPIO _____
PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL _____
TELEFONO DE CONTACTO / FAX _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
EN REPRESENTACION DE: _____ CON CIF.- _____

ANTE EL / LA SR. /SRA. _____

DE ESTE AYUNTAMIENTO, **EXPONE Y SOLICITA:**

Documentación que se adjunta: _____

En Pezuela de las Torres, a ____ de _____ de _____

EL / LA SOLICITANTE.