AYUNTAMIENTO DE BUÑOL

C/ CID, 20 46360 BUÑOL (VALENCIA) TEL. 96 250 01 51 FAX. 96 250 30 83 e-mail: AYUNTAMIENTO@aytobunyol.com

SOLICITUD

1. DATOS PERSONALES

Nombre KKDKKDD _____ 1er apellido _____

2º apellido _____ D.N.I. nº _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre _____ 1er apellido _____

2º apellido _____ D.N.I. nº _____

Acreditación de la representación _____

3. LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C/ Avda./ Pl. _____ Nº _____ Tel. _____

C.P. _____ Municipio _____ Provincia _____

Medio preferente para recibir notificaciones _____

4. EXPOSICIÓN

Hechos y razones

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. PETICIÓN

_____

_____

_____

_____

6. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

_____

_____

_____

_____, a _____ de _____ de _____

Firma:

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Buñol.