



EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAMIEL DE TOLEDO

DNI:				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:		
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:				
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:	C. Postal:	Provincia:		<input type="checkbox"/> Tfno:
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:		<input type="checkbox"/> Otro Medio:	
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:				
DNI/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:			

EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES:

Empty box for the exposition of facts and reasons.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOLICITA:

Empty box for the applicant's request.

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante