

Presentación

Interesado o solicitante: (Rellenar con mayúsculas y letra clara)

Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio Completo (nº, portal, piso, letra, etc.):	Código postal y población:	Provincia:
DNI / NIF / CIF	Correo Electrónico (email):	Teléfono: (obligatorio)

Hechos y razones que motivan la petición.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Petición o solicitud.

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Representante o firmante por orden (en su caso):

Nombre y apellidos:	DNI:	
Domicilio:	Código postal y población:	Provincia:

En _____, a ____ de _____ de 20__
Firmado

Al Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de El Boalo.

Plaza de la Constitución, nº 1. 28413 El Boalo (Madrid) Tlf. 91.855.90.25 Fax: 91.855.90.38
Correo Electrónico: elboalo@madrid.org