|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCMO AYUNTAMIENTO****PEDRO BERNARDO**CIF P-0518200-ATelef. 920387001- Fax 920387202

|  |
| --- |
| Josefa Sánchez del Arco, 1 .- 0547O |

 | SOLICITUD |

**REGISTRO DE ENTRADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nombre:Haga clic aquí para escribir texto. | Apellido:Haga clic aquí para escribir texto. | Apellido:Haga clic aquí para escribir texto. |
| DomicilioHaga clic aquí para escribir texto. | NºHaga clic aquí para escribir texto. | EscHaga clic aquí para escribir texto. | PisoHaga clic aquí para escribir texto. | PtaHaga clic aquí para escribir texto. |  |
| LocalidadHaga clic aquí para escribir texto. | C.PHaga clic aquí para escribir texto. | Telf.Haga clic aquí para escribir texto. |
| NIF/CIFHaga clic aquí para escribir texto. |

**NOTIFICACION** : Elija un elemento.

 **EXPONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTOSQUEACOMPAÑA |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |  | **SOLICITA** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |  |  |
|  |  | Pedro Bernardo, Firma del solicitante |