



Ayuntamiento de VÍCAR

Corazón del Poniente

D/Dª.

N.I.F./N.I.E CON DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN

CALLE:

NÚM. LOCALIDAD:

C.POSTAL: PROVINCIA:

TELÉFONO: MÓVIL: FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE :

CON N.I.F./C.I.F.

EXPONE:

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

SOLICITA:

VÍCAR, de de

El solicitante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VÍCAR, ALMERÍA