



AYUNTAMIENTO
DE
VILLANUEVA DE TAPIA
29315 MÁLAGA

Avda. Constitución, 50
Telf.: 952 75 70 07
Fax: 952 75 02 73
C.I.F. P2909800A
R.E.L. 01.290982

SOLICITUD

D./DÑA.:....., mayor de edad, en nombre propio o en representación de con domicilio en C/..... nº:....., del municipio C.P.:, provincia de con teléfonos y D.N.I.nº:.....

EXPONE:

.....
.....
.....
.....

SOLICITA:

.....
.....
.....
.....

En Villanueva de Tapia, a de de
Atentamente;

Fdo.:.....

DIRIGIDO A LA EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA