

SOLICITUDE

Nome e Apellidos
Nombre y apellidos

DNI/NIF

Domicilio:

Teléfono:

Fax:

e-mail:

Código Postal e localidade:
Código postal y localidad:

Provincia:

EXPON:

EXPONE:

SOLICITA:

Ribadeo, ____ de _____ de 2 ____.

Firma,

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE RIBADEO