MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS
VALLE DEL AMBROZ - HERVÁS (Cáceres)

ENTRADA Nº. _____

Fecha. _____

SOLICITUD

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:			DNI/CIF/Pasaporte	
En representación de:			DNI/CIF	
Domicilio:			Número	Piso / puerta
Municipio:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico para notificaciones:				

HECHOS, RAZONES Y PETICIÓN

Breve descripción de los hechos y razones que motivan la petición, que será lo más clara y concreta posible

Si necesita utilizar más espacio continúe al dorso de este impreso

LUGAR Y FECHA

Hervás, a de de

FIRMA

Modelo de impreso normalizado previsto por el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AAPP.
Este documento no prejuzga derecho alguno. Toda responsabilidad en caso de litigio recaerá en los firmantes. La solicitud se autorizará sobre la base a los datos proporcionados por el solicitante, el cual incurrirá en las responsabilidades legales que correspondan en caso de falsedad.

DESTINATARIO

PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DEL VALLE DEL AMBROZ

C/ Tras de Diego, 20 - 10700-Hervás (Cáceres)