



Ayuntamiento de Villarta de San Juan (Ciudad Real)

MODELO DE SOLICITUD

Datos del solicitante		
NOMBRE		
Domicilio a efectos de notificaciones	Calle y nº	
	C. Postal. Población	
	Provincia	
Teléfono		
DNI/PASAPORTE		
<input type="checkbox"/>	En su propio nombre	
<input type="checkbox"/>	En representación de	

Por el presente escrito, tiene a bien EXPONER:

En base a lo expuesto, SOLICITA:

Lugar y fecha _____

Firma del/de la solicitante,

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento
Villarta de San Juan**

*Cif P1309700A. Teléfono 926640273. Fax 926641081. Correo electrónico ayuntamiento@villarta.org.
Plaza de la Paz, nº 1. 13210. Villarta de San Juan Ciudad Real*