



INSTANCIA GENERAL

Al Excmo. Ayuntamiento de Paredes de Nava

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL INTERESADO

D.N.I. / N.I.F.		Nombre y Apellidos o Razón Social			
Calle o Plaza			Número	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad	Provincia	Teléfono	Tfno Móvil	Correo Electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE

D.N.I. / N.I.F.		Nombre y Apellidos o Razón Social			
Calle o Plaza			Número	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad	Provincia	Teléfono	Tfno Móvil	Correo Electrónico

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	<input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL INTERESADO <input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL REPRESENTANTE
--	---

EXPONER:

SOLICITAR:

Paredes de Nava de de
Firma: