



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F.	Teléfono
Domicilio para notificaciones	Localidad	Fax o E-mail
Representante	D.N.I./C.I.F.	

EXPONE

SOLICITA

En Centenera , a _____ de _____ de 20__

Firma

Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Centenera