



AYUNTAMIENTO DE GARROVILLAS DE ALCONÉTAR (Cáceres)

C.I.F.: P-1008300-D - Plaza Constitución, 1 - C.P.: 10940 - Tlf.: 927 30 90 02 - Fax: 927 30 95 38
e-mail: ayuntamiento@garrovillasdealconetar.es - www.garrovillasdealconetar.es

D./Dña. _____, con D.N.I. _____
Con domicilio en C/ _____ de la localidad de _____
Provincia _____ Teléfono _____
E-Mail _____

EXPONE:

SOLICITA:

En Garrovillas de Alconétar, a ___ de _____ de 20__

EL INTERESADO/A

Fdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GARROVILAS DE ALCONÉTAR

INFORME	RESOLUCIÓN
Firma	Firma
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Desfavorable <input type="checkbox"/>
Fecha:	Fecha: