



AYUNTAMIENTO DE CORIA

SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre o razón social					
DNI/CIF		Nº de Registro de la Asociación			
Teléfono		Fax/E-mail			
Dirección de notificación				Nº	Planta: Puerta:
Localidad		C.Post.	10800	Provincia	

DATOS DEL REPRESENTATE AUTORIZADO						
Nombre o razón social					DNI-CIF	
Teléfono		Fax/E-mail				
Dirección de notificación				Nº	Planta: Puerta:	
Localidad		C.Post.		Provincia		
Autorizado mediante	Escrituras/poder			Acuerdo mutuo	Señalar opción de la representación anterior con una cruz	

EXPOSICIÓN (Más a la vuelta)	

SE SOLICITA	

DOCUMENTOS APORTADOS (Más a la vuelta)			
1		3	
2		4	

Coria a,.....dede 21....

ILSMO.SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO.AYUNTAMIENTO DE CORIA



