



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ABEJAR

## SOLICITUD

### DATOS PERSONALES:

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido	D.N.I.:		
Via:		Número:	Escalera / Letra	Planta:	Puerta:
Municipio:	C.P.:	Provincia:	<input type="checkbox"/> Teléfono		
<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico:			<input type="checkbox"/> Otro Medio:	
<b>EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE :</b>					
DNI / NIF :		Empresa / Nombre y Apellidos:			

### EXPONE:

.....

.....

.....

.....

.....

### SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

En Abejar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma,

EL SOLICITANTE

**Ilmo. Sr. Alcalde – Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Abejar (Soria)**