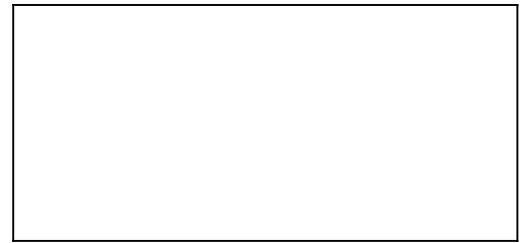




Illmo. Concello de Cangas
Avda. de Castelao 2
36940-Cangas-Pontevedra



Reservado selos internos

SOLICITUDE XERAL

SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móbil
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPRESENTANTE

Nome e apelidos			DNI
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móbil
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACREDITA REPRESENTACIÓN: Si Non

SITUACIÓN (SE PROCEDE)

<input type="text"/>

Expón:

<input type="text"/>

Solicita:

<input type="text"/>

Documentación que se achega:

Fotocopia do DNI

Outros:

<input type="text"/>

Previo pago das taxas correspondentes

Cangas , a

(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello Cangas

No cumprimento do disposto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os datos entregados son confidenciais, non podendo facer uso dos mesmos fóra do ámbito que xerou a súa entrega (BOE nº 298 de 14-12-1999)