



## SOLICITUDE

SOLICITANTE	Nombre e apelidos ou razón social			DNI / CIF
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	Enderezo:			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	Nombre e apelidos ou razón social			DNI / CIF
	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	Enderezo:			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 <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>				

ante Vde. comparece e **EXPÓN:**

Por todo o cal, **SOLICITA** a Vde. que, previos os trámites correspondes, acorde:

Frades, \_\_\_\_\_

(Sinatura)

**Sr. Alcalde do Concello de Frades**