



Ajuntament de Viladasens

SOL·LICITUD

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social				DNI o NIF	
Domicili		Núm.	Esc.	Planta	Porta
Codi postal	Municipi		Província		Apartat de correus
Telefon	Mòbil		Fax	A/e	

REPRESENTANT

Nom	DNI
-----	-----

MITJA I LLOC DE PRACTICA DE NOTIFICACIONS

<input type="checkbox"/> El domicili postal consignat anteriorment
<input type="checkbox"/>

EXPOSO:

SOL·LICITO:

DOCUMENTS QUE ADJUNTO:

Lloc i data	Signatura
-------------	-----------

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VILADASENS