



Solicitud genérica

Sello de registro

SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
Domicilio		Código postal y Población
EMAIL	Teléfono 1	Teléfono 2

REPRESENTADO POR

Nombre y apellidos	NIF/CIF
En calidad de	

EXPONE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Y SOLICITA

.....

.....

.....

.....

.....

En Cobisa a de de 20.....
Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa