ayuntamiento de
la rinconada

# SOLICITUD

## · DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---|---|---|
| Nombre y Apellidos: | | Registro de Entrada |
| Domicilio: | | |
| Localidad: | Provincia: | |

| | | |
|---|---|---|
| N.I.F. o C.I.F.: | Número de Teléfono Fijo / Móvil: | Correo eletrónico: |

## · Ante V.S. comparece y Solicita:

La Rinconada, a _____ de _____ de 20 __.

Firma del Solicitante

Fdo.: _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LA RINCONADA

Plaza de España, 6 · 41309 La Rinconada · Sevilla · T. 955 797 000 · F. 955 797 187 · info@aytolarinconada.es · www.larinconada.es