



Ajuntament del Campello

	EXPT.: EXP...:
--	-------------------

SOL.LICITANT/SOLICITANTE:	
En/Na D/Dña:	DNI/CIF: D.N.I./C.I.F:
En representació d En representación de	DNI/CIF: D.N.I./C.I.F:
Adreça: Domicilio:	Núm: Núm:
Localitat: Localidad	Cod.Postal: Cod.Postal:
Provincia: Provincia:	Telèfon: Telefono:

EXPOSA/EXPONE.

SOL.LICITA/SOLICITA

El Campello a	Firma
----------------------	--------------

SR.ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DEL CAMPELLO
SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL CAMPELLO