



# Ajuntament del Campello

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

<b>SOL.LICITANT/SOLICITANTE:</b>	
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:

<b>EXPOSA/EXPONE.</b>
-----------------------

<b>SOL.LICITA/SOLICITA</b>
----------------------------

<b>El Campello a</b>	<b>Firma</b>
----------------------	--------------

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