



AYUNTAMIENTO DE ARAÑUEL
 C/ San Miguel, 1, 1º
 12232- ARAÑUEL
 Teléfono: 964143156 Fax: 964143270
 email: aranyuel_sec@gva.es

SOLICITANTE:

Apellidos y nombre: _____ DNI/CIF: _____
 Dirección: _____ núm.: _____ esc.: _____ pta.: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____
 CP: _____ Teléfono (1): _____ Teléfono (1): _____
 Correo electrónico: _____

En caso de actuar en nombre y representante del/la titular, indicad los datos del mismo/a:

Apellidos y nombre: _____ DNI/CIF: _____
 Dirección: _____ núm.: _____ esc.: _____ pta.: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____
 CP: _____ Teléfono (1): _____ Teléfono (1): _____
 Correo electrónico: _____

SOLICITA:

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Acreditación de la condición de interesado o representante (si fuera necesario)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

En Arañuel a ____ de _____ de _____

Firma:

Fdo: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARAÑUEL