CONCELLO DE ARTEIXO
AYUNTAMIENTO DE ARTEIXO

Praza Alcalde Ramón Dopico, 1
15142 ARTEIXO (A Coruña)
Telf.: 981 60 00 09
Fax: 981 64 06 67

Sr. Alcalde – Presidente do Concello de Arteixo
Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Arteixo

Dna/D. / *Dña./D.* .....

DNI / *DNI.:* ..... **tfno./***tfno.*.....

Enderezo / *domicilio* .....

n.º/*n.º* ..... **portal/**portal ..... **piso/***piso*..... **localidad/***localidade* .....

EXPÓN: / *EXPONE:*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITA: / *SOLICITA:*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

COPIA para a/o solicitante / *COPIA para la/el solicitante*

Conserve esta copia no seu poder, como xustificante. Se desexa máis información sobre este asunto, pode chamar aos teléfonos 981 60 00 09 - Móbil 696 45 45 34, comunicando os datos de referencia que se citan máis arriba.

Conserve esta copia en su poder, como justificante. Si desea más información sobre este asunto, puede llamar a los teléfonos 981 60 00 09 - Móvil 696 45 45 34, comunicando los datos de la referencia arriba citada

Arteixo,..... de ..... de 20....

A/O SOLICITANTE / *LA/EL SOLICITANTE*