



AYUNTAMIENTO
DE VIANA

PLIEGO DE DESCARGO

Restablecer formulario

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio: C.P. Municipio Provincia

NIF o CIF Teléfono Móvil Correo electrónico

ACTUANDO EN REPRESENTACIÓN DE:

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio: C.P. Municipio Provincia

NIF o CIF Teléfono Móvil Correo electrónico

Matrícula Boletín número Fecha de la denuncia Expediente

EXPONE

SOLICITA

En Viana, a de 20

(Firma - solicitante o representante)

ILMO. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE VIANA