

SOLICITUD

Don _____ DNI/NIF/CIF _____ Teléfono _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

C. Postal _____ Correo electrónico _____

En representación de _____ DNI _____ Tel. _____

Domicilio _____ Localidad _____ Provincia _____

C. Postal _____ Correo electrónico _____

(la representación debe realizarse OBLIGATORIAMENTE mediante apoderamiento previo o adjunto a la presente solicitud)

EXPONE

SOLICITA

ME OPONGO expresamente a que el Ayuntamiento consulte los datos de identidad, residencia, e impuestos necesarios para la resolución de los trámites indicados en esta solicitud.

ACEPTA que las notificaciones se practiquen a través de medios electrónicos, de acuerdo con el art. 43 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (De obligado cumplimiento para entidades jurídicas)

En Las Navas del Marqués, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

ILTMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LAS NAVAS DEL MARQUÉS