



SOLICITUD NORMALIZADA

REGISTRO DE ENTRADA

Nº _____

FECHA _____

Don / Doña _____ D.N.I. _____

Domicilio en la calle _____

Número _____ De _____ Código Postal _____

Teléfono _____

EXPONE

SOLICITA

DIRIGIDO AL CONCEJAL / CONCEJALÍA DE

Paracuellos de Jarama a _____ de _____ de 20 _____

Firma,

Fdo. Don / Doña _____

ILMO. SR ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PARACUELLOS DE JARAMA. MADRID.
Plaza de la Constitución, 1 * 28860 Paracuellos de Jarama. Madrid * Tel. 91 658 00 01 / 12