

SOLICITUD DE VADO

AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE PERALES
Registro General de

S/Núm. _____

E/Núm. _____

Fecha _____

SOLICITANTE

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

N.I.F. _____ DOMICILIO _____ C.P. _____

TEL. _____ FAX _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

REPRESENTANTE

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

N.I.F. _____ DOMICILIO _____ C.P. _____

TEL. _____ FAX _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DIRECCIÓN DE VADO

EXPONE

Que es su deseo solicitar Placa Permanente de Vado en la localidad de Villanueva de Perales, que se situará en la dirección arriba indicada.

SOLICITA

Sea admitido a trámite el presente para la concesión de placa permanente de vado

Villanueva de Perales a _____ de _____ de _____

Firma del Solicitante

ATT. CONCEJAL DE URBANISMO DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE PERALES

