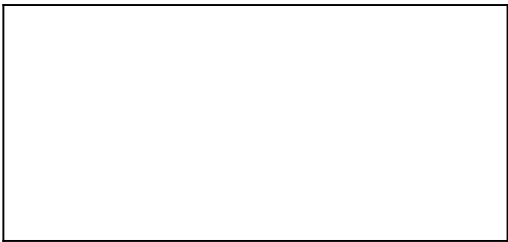




CORISTANCO

Concello de Coristanco

Avda. Finisterre, s/n
San Roque - Traba
15.147 - Coristanco - A Coruña
Tel: 981 73 30 01 - Fax: 981 73 33 97
Web: www.concellocoristanco.es



Reservado selos internos

ESCRITO DE APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

SOLICITANTE	Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

REPRESENTANTE	Nome e apelidos			DNI	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ACREDITA REPRESENTACIÓN: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					

SITUACIÓN (SE PROCEDE)
<input type="text"/>

Expón:

Que con Expte. Nº , solicitou:

Que complementariamente a referida solicitude, aporta a seguinte documentación:

Todo elo, previo pago das taxas correspondentes.

Coristanco , a

(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Coristanco