Rúa Eduardo Vincenti nº8 , 36930 Bueu (Pontevedra)
Telf: 986 39 00 29 , Fax: 986 32 20 99 , C.I.F.: P3600400J

D/Dª			
DNI		***Enderezo***	
C.P.		***Localidade***	
Provincia		***Teléfono***	

Representando a (se é o caso)			***Teléfono***
C.I.F.		***Enderezo***	
Localidade		***C.P.***	***Provincia***

EXPÓN

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOLICITA

_____

_____

_____

_____

Bueu, a ____ *de* _____ *de* _____

O/A solicitante

Asdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO ILMO CONCELLO DE BUEU