



AYUNTAMIENTO
ALDEALENGUA DE PEDRAZA

Plaza Campillo, nº 1 C.P.: 40162 (Segovia)
ayto@aldealenguadepedraza.es

Teléfono y fax: 921 50 61 29

C.I.F.: P4000700G

D. _____, con N.I.F. / C.I.F. _____ y
domicilio en C/ _____, C.P. _____,
Localidad _____, teléfono _____, en nombre y representación
_____.

EXPONE:

Por lo que SOLICITA:

En _____, a _____.

EL SOLICITANTE,

Fdo.: _____.

SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALDEALENGUA DE PEDRAZA.