



**Ayuntamiento de Cogolludo
(Guadalajara)**

SOLICITUD GENERAL

| | | | | |
|-------------------------------|------------------------|--|---------------|--|
| Persona Solicitante | Nombre y apellidos | | | |
| | DNI | | | |
| Empresa Solicitante | Nombre de la empresa | | | |
| | NIF/NIE | | | |
| Representante (*) | Nombre y apellidos | | | |
| | DNI/NIF/NIE | | | |
| Domicilio para notificaciones | Dirección | | | |
| | Municipio | | | |
| | Provincia | | Código postal | |
| Datos de Contacto | Teléfonos (Fijo/Movil) | | | |
| | Correo electrónico | | | |

| | |
|---------------|--|
| Expone | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Por lo cual Solicita | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--------------|----------------------|
| Fecha | |
| | Firma del interesado |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COGOLLUDO (GUADALAJARA)

(*) Deberan presentar una fotocopia del NIF de la persona responsable y los documentos que acrediten la representación

los datos personales contenidos en este formulario, podrán ser incluidos en un fichero de datos con finalidad administrativa.

AYUNTAMIENTO DE COGOLLUDO. PLAZA MAYOR Nº1 CP 19230 TF: 949.85.50.01