

Datos del/la interesado/a

Nombre, Apellidos o Denominación Social _____ **DNI/CIF** _____

Domicilio _____ **Número** _____ **Esc.** _____ **Piso** _____ **Puerta** _____

Código postal _____ Localidad _____ Provincia/País _____

Teléfono _____ Fax _____ Móvil/sms _____ e-mail _____

Actividad _____

Tipo
 Persona Física Persona Jurídica

¿Figura en el Padrón Municipal?
 Sí No

Datos del/la representante

Nombre, Apellidos o Denominación Social _____ **DNI/CIF** _____

Domicilio _____ **Número** _____ **Esc.** _____ **Piso** _____ **Puerta** _____

Código postal _____ Localidad _____ Provincia/País _____

Teléfono _____ Fax _____ Móvil/sms _____ e-mail _____

En calidad de _____

¿Figura en el Padrón Municipal?
 Sí No

EXPONE

(Si fuese necesario, ampliar en hojas adicionales)

SOLICITA

(Si fuese necesario, ampliar en hojas adicionales)

- Fotocopia del DNI (personas físicas) o CIF (personas jurídicas)
- Documento acreditativo de la representación que ostenta
- _____
- _____
- _____
- _____

Firma

_____, a ____ de _____ de _____

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Los Realejos para recibir comunicaciones relativas a este expediente por:

- Correo electrónico Sms (móvil): Sede electrónica

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS