



AYUNTAMIENTO
DE
EL CASAR
(GUADALAJARA)

SOLICITUD PARA APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

1) DATOS DEL EXPEDIENTE A SUBSANAR:

Nº EXPEDIENTE DE REFERENCIA: _____

ASUNTO: _____

ÁREA: _____

2) DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A:

NIF / CIF: _____ NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____ NÚMERO: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

3) DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

NIF / CIF: _____ NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO: _____ NÚMERO: _____

CÓD POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

4) DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

Documento1: _____

Documento2: _____

Documento3: _____

Documento4: _____

Documento5: _____

Documento6: _____

Documento7: _____

El Casar, a _____ de _____ de 20 ____

Firma del solicitante