

SOLICITUD GENERAL

DATOS DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE

NOMBRE	APELLIDOS	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		C.I.F.
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
CALLE	Nº	LETRA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
	BLOQUE	PORTAL
	<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 20%;" type="text"/>
	ESCALERA	
	<input style="width: 20%;" type="text"/>	
POBLACIÓN	MUNICIPIO	PROVINCIA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		CÓD. POS.
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	EMAIL
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Datos del representante (en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

NOMBRE	APELLIDOS	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente y en relación con la presente solicitud, **AUTORIZO** a este Ayuntamiento para que (marque lo que proceda):

- Envíe comunicaciones por mensaje de texto al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Envíe comunicaciones a la dirección de correo electrónico especificada como medio de contacto.
- Solicite a cualquier otra Administración Pública, la información que resulte necesaria para la tramitación de la presente instancia.

OBJETO DE LA INSTANCIA

Indicar código de expediente en caso de que proceda:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (indicar la relación de los documentos aportados)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, solicitando que se admita a trámite esta instancia.

En Coaña a _____ de _____ de 202_ Firma: _____