



Ayuntamiento
de
Torrelozodones

INSTANCIA GENERAL

* Cumplimentar con letras mayúsculas y legítiles. Antes de cumplimentar esta solicitud, lea las instrucciones al dorso

DATOS DEL INTERESADO/A				
Nombre y Apellidos o Razón Social			D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. / Pasaporte nº	
C.A. P. P. 2000 GRAN TORRELOZODONES			[REDACTED]	
Domicilio (calle y número)			Localidad	Provincia
RUA. VILLASALDO 33			TORRELOZODONES	MADRID
Cód. Postal	Teléfono	Móvil	Email	
28250				

DATOS DEL REPRESENTANTE EN SU CASO (1)				
Nombre y Apellidos o Razón Social			D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. / Pasaporte nº	
[REDACTED]			[REDACTED]	
Domicilio (calle y número)			Localidad	Provincia
[REDACTED]			TORRELOZODONES	MADRID
Cód. Postal	Teléfono	Móvil	Email	
28250	91859			

SOLICITUD (2)

DE LICENCIA PARA COLOCAR LA BARRERA AUTOMÁTICA
EN EL APARCAMIENTO DEL CENTRO COMERCIAL.

A TAL EFECTO ACOMPAÑA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (3)

- PTO. BARRERA
- TASA

FECHA Y FIRMA,

17/11/2016

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE TORRELOZODONES (MADRID)

