

<p><i>Sello Registro</i></p>

Nombre y apellidos o Razón Social:	D.N.I./C.I.F.	Teléfono:
Domicilio	Localidad	Correo Electrónico
	CP:	

Representante:	D.N.I.	Teléfono:
Domicilio:	Localidad	Correo Electrónico
	CP:	

<p>EXPONE:</p>

<p>SOLICITA:</p>

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

A LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO

Modelo 00