



IMPRESO
SOLICITUD O COMUNICACIÓN

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTIDAD LOCAL:
01280278

Interesado	Nombre y Apellidos o Razón Social			N.I.F.		Teléfono	
	Nombre de la Vía Pública		Nº	Piso	Código Postal	Municipio	
Representante	Nombre y Apellidos o Razón Social			N.I.F.		Teléfono	
	Nombre de la Vía Pública		Nº	Piso	Código Postal	Municipio	
En caso de representante deberá entregar el impreso de Autorización debidamente cumplimentado.							
Domicilio Notificación	Nombre y Apellidos o Razón Social			N.I.F.		Teléfono	
	Nombre de la Vía Pública		Nº	Piso	Código Postal	Municipio	
Antecedentes	El solicitante, cuyos datos son los señalados en el encabezamiento, EXPONE:						
Solicita	Por todo lo anteriormente expuesto, <input type="checkbox"/> SOLICITA <input type="checkbox"/> COMUNICA (marque lo que proceda)						
Documentación	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:					Número de	
	páginas <input type="checkbox"/>						
Fecha y Firma	Fecha			Firma			
	En Buitrago del Lozoya, a de de						



AYUNTAMIENTO DE
BUITRAGO DEL
LOZOYA

(MADRID)

www.buitrago.org

Plaza Picasso nº 1
28730 Madrid
Tel. 91 868 00 56
Fax 91 868 06 30

C.I.F. P-2802700-A

Registro de Entrada