



**AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE SAN VICENTE
(TOLEDO)**

Plaza de España, 1 45640 El Real de San Vicente Tlf.: (925) 87.92.01 Fax: (925) 88.21.12
E-MAIL: elrealdesanvicente@munitoledo.es <https://elrealdesanvicente.es>



D. _____, **mayor de edad, con domicilio en**
C/ _____ **Nº** _____ **Esc.** _____ **Piso** _____ **C.P.** _____,
municipio _____ **provisto de D.N.I./C.I.F. Nº** _____,
con domicilio a efectos de notificaciones en **C/** _____ **Nº** _____ **Esc.** _____
Piso _____ **C.P.** _____, **municipio** _____ en nombre propio o en
representación de _____ provisto de
D.N.I./C.I.F. Nº _____ con domicilio en **municipio** _____
C/ _____ **Nº** _____ **Esc.** _____ **piso** _____ **C.P.** _____,

Teléfono de contacto _____ **correo electrónico** _____

Domicilio bancario _____

EXPONE: _____

SOLICITA: _____

EL REAL DE SAN VICENTE, a _____ de _____ de 2 _____

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL REAL DE SAN VICENTE