



SOLICITANTE

Nombre /Razón Social

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

DNI/CIF:

Domicilio

CP

Localidad

Provincia:

Teléfono:

Registro

Nº. EXPEDIENTE:

EXPOSICION DE LA CONSULTA:

Relación de Documentación que se adjunta:

- Plano de ubicación en Cartografía PGOU.
- Otros Indicar:

Sr. Alcalde-Presidente:

El/la que suscribe, cuyos datos personales consigna, tiene a bien EXPONER los siguientes extremos:

SOLICITA, que le sea resuelta la presente Consulta.

DECLARA, bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que ha reseñado.

Andújar, a _____
Firma del/la solicitante,