



AYUNTAMIENTO DE  
**SAN JUAN**  
DE AZNALFARACHE

# SOLICITUD

Plaza de la Mujer Trabajadora, s/n - 41920 San Juan de Aznalfarache - Sevilla - Tel. 954 179 220 - Fax 954 179 222 - info@sanjuandeanalfarache.es - www.ayto-sanjuan.es

## · Datos del Solicitante

Nombre y Apellidos:		Registro de Entrada
Fecha de Nacimiento:	N.I.F. o C.I.F.:	
En representación de:	N.I.F. o C.I.F.:	
Domiciliado en (calle, número, piso):		
Localidad:		
Provincia:	Teléfonos (fijo/móvil):	

## · Expone

---

---

---

---

---

---

---

---

## · Solicita

---

---

---

---

Se digne conceder lo que peticiona, previo los trámites oportunos y pagos de los derechos establecidos por las Ordenanzas Municipales.  
Es servicio que espera obtener de V.S.

San Juan de Aznalfarache, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

El Interesado

Fdo.: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE AZNALFARACHE