



Ayuntamiento
de
Torrelozón

INSTANCIA GENERAL

* Cumplimentar con letras mayúsculas y legibles. Antes de cumplimentar esta solicitud, lea las instrucciones al dorso

DATOS DEL INTERESADO/A				
Nombre y Apellidos o Razón Social			D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. / Pasaporte nº	
[REDACTED]			[REDACTED]	
Domicilio (calle y número)		Localidad	Provincia	
[REDACTED]		Torrelozón	Madrid	
Cód. Postal	Teléfono	Móvil	Email	
28250				
DATOS DEL REPRESENTANTE EN SU CASO (1)				
Nombre y Apellidos o Razón Social			D.N.I. / C.I.F. / N.I.E. / Pasaporte nº	
[REDACTED]			[REDACTED]	
Domicilio (calle y número)		Localidad	Provincia	
[REDACTED]				
Cód. Postal	Teléfono	Móvil	Email	
SOLICITUD (2)				
<p>SOLICITO QUE EL ARRABO DEL COCHE NO ASUMA EL SEGURO DEL AYUNTAMIENTO POR CONSIDERAR QUE SU RESPONSABILIDAD ES INDICAR CON SEÑALIZACIÓN VERTICAL LA POSIBILIDAD DE HAYAR ANIMALES CINGETICOS EN EL CENTRO DEL PUEBLO</p>				
A TAL EFECTO ACOMPAÑA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (3)				
<ul style="list-style-type: none"> - FOTOGRAFIA - DENUNCIA EN LA G. CIUDAD - ESCRITO DESCRIBIENDO LOS HECHOS - DECLARACION DE UN URBANO - PRESUPUESTO ARRABO COMO ATROPELADO 				

FECHA Y FIRMA,



° FOTOS HECHAS EN EL TALLER

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE TORRELOZÓN (MADRID)

