



## CONCELLO DE CASTRELO DO VAL (OURENSE)

Rúa Toural, 15 - TELEF. 988 419 002 - TELEF./FAX. 988 419 122

SOLICITUDE DE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D.

<b>Nome:</b>	<b>Apelidos:</b>
--------------	------------------

con D.N.I

<b>Núm. D.N.I.:</b>
---------------------

veciño de,

<b>Lugar/ Parroquia:</b>
--------------------------

do Concello de Castrelo do Val, con enderezo en

<b>Enderezo:</b>	<b>Teléfono:</b>
------------------	------------------

EXPÓN:

Por todo elo,

SOLICITA

En Castrelo do Val, a                      de                      de

Sinatura do solicitante

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CASTRELO DO VAL (OURENSE)