



Nº de Registro
(a cumplimentar por la Administración):

Ayuntamiento de Manilva (Málaga)

Datos personales del interesado/a	1º Apellido		2º apellido	
	Nombre		D.N.I	

Datos del Representante	1º Apellido		2º Apellido	
	Nombre		D.N.I	

Domicilio a efectos de notificaciones	Calle o Plaza		Nº		Piso		Puerta	
	Localidad		Código Postal		Teléfono			
	Fax		Correo Electrónico					

Hechos y motivos de la solicitud	
Síntesis de la misma	

Fecha y firma del solicitante o del representante	Manilva,
---	----------

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MANILVA