



AYUNTAMIENTO DE SOTO DEL REAL (MADRID)

Los campos en rojo son obligatorios

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Domicilio a efectos de notificaciones		
DNI	Teléfono	E.mail
En representación de:		
SOLICITA:		
En Soto del Real a de de 2.0		
El Solicitante:		

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SOTO DEL REAL

Por favor, una vez cumplimentada e impresa, firme la instancia y entregue la misma en el Registro General