



AYUNTAMIENTO DE SOTO EL REAL (MADRID)

Todos los campos son obligatorios:

| | | |
|---|-----------------|------------------|
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| | | |
| Domicilio | | |
| | | |
| DNI | Teléfono | E.mail |
| | | |
| *IMPORTANTE. Complimentar todos los datos de los campos de arriba | | |
| SOLICITA: PARTICIPAR REPARTO CESPED ARTIFICIAL 2022 | | |
| <u>(Únicamente se admitirá una solicitud por domicilio cuyo solicitante deberá de estar empadronado)</u> | | |
| | | |
| En Soto del Real a de de 2.022 | | |
| Firmado el Solicitante: | | |
| | | |

SR. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SOTO DEL REAL

Por favor, una vez cumplimentada e impresa, firme la instancia y envíela por correo electrónico a registro@ayto-sotodelreal.es