# Resultado de imagen de ESCUDO SOTO DEL REAL AYUNTAMIENTO DE SOTO DEL REAL

Todos los campos son obligatorios:

# Expediente núm. /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE 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