



Ayuntamiento de Talamanca de Jarama

28160 Madrid

C/ Fuente del Arca 19

Tel: 91 841 70 07 , Fax: 91 841 70 55, e-mail: talamancadejarama@madrid.org

## Impreso de Solicitud

Registro N°

### Solicitante

Nombre y Apellidos   
Domicilio   
Localidad  Código Postal   
Provincia  NIF/ CIF  Teléfono

Comparece ante esa Alcaldía y **Expone:**

Para lo que presenta la siguiente documentación:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Por todo ello **Solicita:**

Talamanca de Jarama, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Talamanca de Jarama (Madrid)