



<b>INTERESADO</b>				
Nome e apelidos ou Razón Social				
DNI/CIF				
Domicilio Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello	Provincia		
Teléfono	Fax			

<b>REPRESENTANTE</b>				
Nome e apelidos				
DNI/CIF				
Domicilio Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Concello	Provincia		
Teléfono	Fax			

## EXPOÑO

--

## SOLICITO

--

Pontevedra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE PONTEVEDRA**