

Nome:	1º apelido:	2º apelido:	NIF:
Enderezo:			C.P.:
Localidade:	Provincia:	Tfno.de contacto:	

EXPÓN:

De acordo con todo o anterior

SOLICITA:

Carballo, _____ de _____ de _____

Asdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO