AYUNTAMIENTO
DE LERÍN

PLIEGO DE DESCARGA

Nombre y apellidos		DNI/ NIE
Población	**Domicilio**	**Código Postal**
Teléfono	**Correo electrónico**	

En nombre propio **En representación de**

Nombre y apellidos		DNI/ NIE
Población	**Domicilio**	**Código Postal**
Teléfono	**Correo electrónico**	

MATRÍCULA	BOLETÍN Nº
FECHA DE DENUNCIA	**EXPEDIENTE**

EXPONE

SOLICITA

Lerín, a de de 20

Firma:

AYUNTAMIENTO DE LERÍN
PLAZA DEL AYUNTAMIENTO, 1
31260 LERÍN - NAVARRA
TFNO. 948 530 005 FAX: 948 530 660
ayuntamiento@lerin.es