



**SR. ALCALDE**

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
PERSONA O ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA	<input type="text"/>	DNI/NIF	<input type="text"/>

**EXPONE:**

CALLE	<input type="text"/>
DÍAS	<input type="text"/>
HORARIO	<input type="text"/>

**A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO**

Nº DE EXPEDIENTE DE LA OBRA	<input type="text"/>
FECHA DE CONCESIÓN DE LA LICENCIA	<input type="text"/>
OBSERVACIONES	<input type="text"/>

En Valencina de la Concepción, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

*(Firma del solicitante)*