



AJUNTAMENT DE PILES

Plaça Pare Pons, 2 - 46712 Piles (Valencia) Tel. 96 283 17 62 - Fax 96 283 17 11 CIF: P4619700J

NOM / NOMBRE

1º COGNOM / APELLIDO

EXTRANJERAS (apellido marital)

2º COGNOM / APELLIDO

EXTRANJERAS (apellido soltera)

Tipus de document identificatiu / Tipo de documento identificativo

N.I.E <input type="checkbox"/>	D.N.I <input type="checkbox"/>	Passaport / Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carnet d'Identidad estranger / Carnet de Identidad extranjero <input type="checkbox"/>
.....

COMA / COMO:

nom i cognoms o raó social / nombre y apellidos o razón social

interessat / interesado en representació/n de _____

ADREÇA A EFECTES DE LA NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓN A EFECTOS DE LA NOTIFICACIÓN

CARRER, PLAÇA, ETC / CALLE, PLAZA, ETC.	núm.	escal.	pis/o	porta/pueta	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUNICIPI / MUNICIPIO - COD.POSTAL	E-MAIL			PROVÍNCIA / PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

FETS I RAONS / HECHOS Y RAZONES

SOL.LICITUD / SOLICITUD

PILES, _____ de _____ de 20__

FIRMA

Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Piles / Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Piles