



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

D / D <sup>a</sup>							
Domicilio						Municipio	
C.P.		Tfno.		Móvil		e-mail	
Domicilio						Municipio	
C.P.		Tfno.		Móvil		e-mail	

**S O L I C I T O:** previo ingreso de la deuda tributaria correspondiente, la tramitación del expediente que a continuación se detalla:

**ACTA DE ALINEACIONES Y RASANTES** de un terreno:

**SITUADO** en

**Documentación que se acompaña:**

Plano de Situación

Otros

Sujeto Pasivo:

Nombre o Razón Social, Apellidos:							
		Domicilio:					
Municipio:		C.P.:		Tfno.:		/	

En la Villa de El Sauzal, a

**Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal**