

<b>NOME:</b>	
<b>D.N.I. / C.I.F.:</b>	<b>TELÉFONO:</b>
<b>ENDEREZO:</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>EN REPRESENTACIÓN DE:</b>	
<b>D.N.I. / C.I.F.:</b>	

Núm. De Expediente: \_\_\_\_\_

**ADXUNTA** seguinte documentación:

---



---



---



---



---



---



---

En Salvaterra de Miño a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO  
(PONTEVEDRA)**