

Solicitante

| | | | |
|-------------|---------------|-------------|--|
| CIF: | Razón Social: | | |
| NIF: | Nombre: | | |
| Apellido 1: | | Apellido 2: | |

Actuando en nombre propio, o

Representado por:

Representante

| | | | |
|-------------------------------------|---------|-------------|------------------------|
| NIF: | Nombre: | | |
| Apellido 1: | | Apellido 2: | |
| Cargo o representación que ostenta: | | | Funcionario Habilitado |

Medio de Notificación Preferente Elegido

| | | | |
|--|------------|--------------------------|--------|
| Documento Electrónico (Consultable en Oficina Virtual / Carpeta Ciudadana www.dipalme.org) | | | |
| Correo-e para avisos: | | SMS: | |
| Documento Papel | | Por Comparecencia | |
| Dirección: | | | |
| C.P.: | Población: | Provincia: | |
| Teléfono Fijo: | | Fax: | Móvil: |

EXPONE

