



AJUNTAMENT DE REAL DE MONTROI

**DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

Nom i cognoms / Nombres y apellidos

DNI / NIF

TFONO

FAX

Com a (interessat-ada, en representació de.....) / En calidad de (interesado-a, en representación de .....

Domicili / Dirección

Localitat / Localidad

Provincia

C.P.

DESITJA ENTREVISTAR-SE AMB L'ARQUITECTE MUNICIPAL, PER A TRACTAR ASUMPT E RELACIONAT AMB:  
DESEA ENTREVISTARSE CON EL ARQUITECTO MUNICIPAL PARA TRATAR ASUNTO RELACIONADO CON:

**DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL-LICITUD**  
**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD**

Real de Montroi, \_\_\_\_\_  
SIGNATURA PERSONA SOL-LICITANT  
FIRMA PERSONA SOLICITANTE.

**A L'ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT**

REAL DE MONTROI