



Ayuntamiento de Villafranca de Córdoba

C/ Alcolea 24
14.420 · Villafranca de Córdoba
Córdoba

DATOS DEL INTERESADO

DNI, Tarjeta de Residencia o CIF		Apellidos o Razón social				Nombre	
Tipo Vía	Domicilio			Nº	Portal	Esc	Planta
C.P.	Municipio			Provincia		Teléfono	

EXPONE

SOLICITA

En Villafranca de Córdoba, a de de 20

EL/LA INTERESADO/A

Fdo. _____

AL AYUNTAMIENTO DE VILAFRANCA DE CÓRDOBA