SOLICITUD DE VENTANILLA ÚNICA

|  |  |
| --- | --- |
| REGISTRO DE ENTRADA | REGISTRO DE SALIDA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre: | | | D.N.I.: | |
| Domicilio: | | | | |
| Población: | C.P. | Provincia: | | Teléfono: | |

Se ha presentado en este registro:

|  |
| --- |
| Nombre del Órgano o persona del centro a quién se dirige el escrito: |

Desarrollo de la solicitud

|  |
| --- |
| Exposición de los temas : |

Descripción de la documentación anexa a la solicitud:

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  4.  5. |

El abajo firmante desea que se le atienda en la solicitud arriba citada, declarando ser ciertos todos los datos.

EL SOLICITANTE

Alcàsser, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Firma: