



Ayuntamiento de **San Andrés del Rabanedo**

SOLICITUD DE COLOCACIÓN PLACA CONMEMORATIVA NACIMIENTO DE NIÑO/A EN SAN ANDRÉS DEL RABANEDO

DATOS DEL SOLICITANTE

D/D^a _____ DNI: _____

Natural de _____
Domiciliado en la _____ nº _____ piso _____
De _____
Teléfono _____ Móvil _____
Actuando en representación de _____

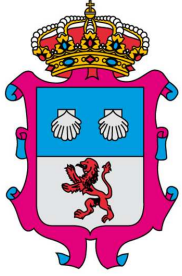
SOLICITA SE COLOQUE UNA PLACA CONMEMORATIVA DEL NACIMIENTO DE

Nombre y Apellido del niño/a _____
Fecha de Nacimiento _____
Nombre del Padre _____
Nombre de la Madre _____
Nombre del parque más cercano a su domicilio _____

San Andrés del Rabanedo a _____ de _____ de _____

El interesado

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO.



Ayuntamiento
de **San Andrés del Rabanedo**

***Debe acompañar esta solicitud de una fotocopia del libro de familia y un certificado de empadronamiento.**