



AYUNTAMIENTO DE VILLAR DEL OLMO

NOMBRE Y APELLIDO			
D.N.I.		TELÉFONO:	
DOMICILIO		Nº:	
MUNICIPIO		C.P.:	
Email:			

EXPONE:

SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ de 2.0__

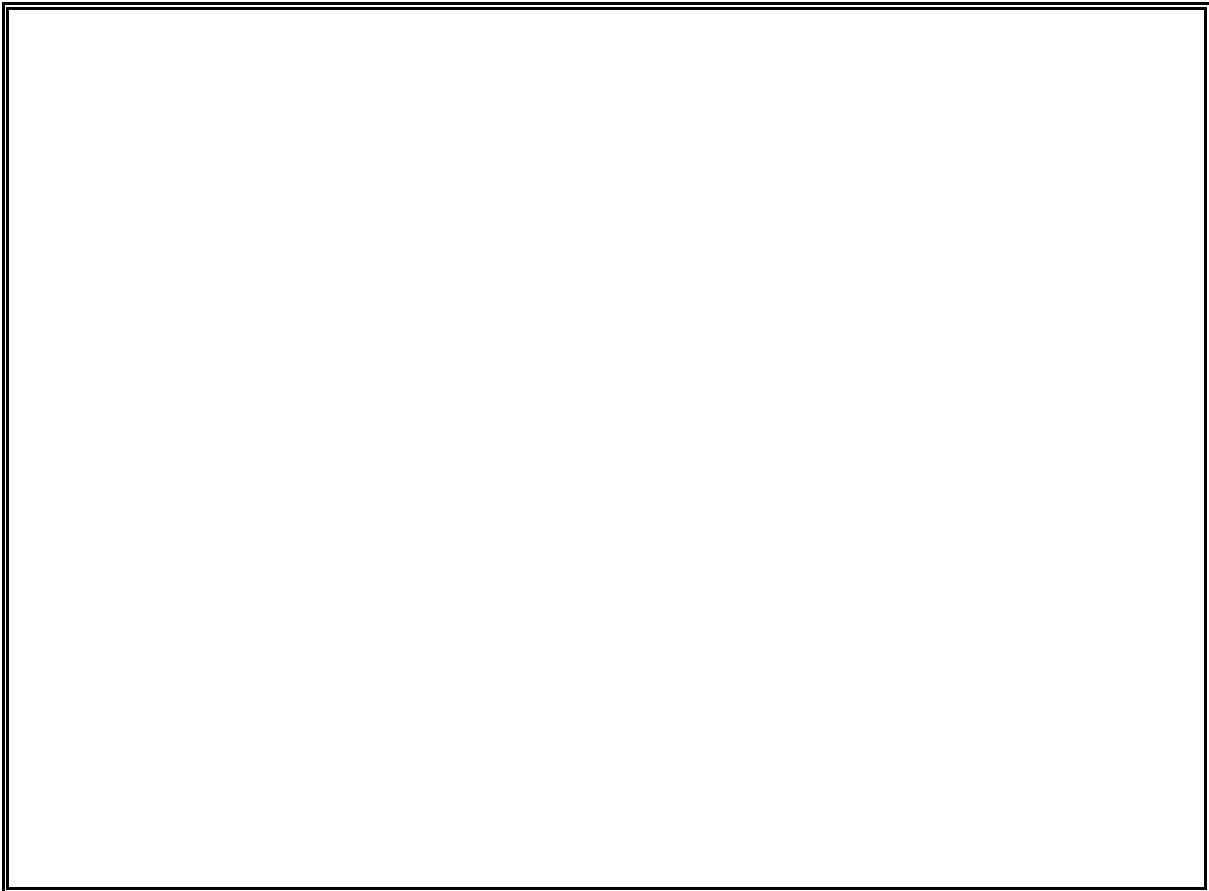
FIRMA

ILMA. SRA.ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAR DEL OLMO (MADRID)

INFORME:

A large, empty rectangular box with a double-line border, intended for the main body of the report.

DECRETO DE RESOLUCIÓN:

A large, empty rectangular box with a double-line border, intended for the resolution or decision text.