



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA

OBJETO DE LA SOLICITUD

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE REPROGRAFÍA

DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE

ÁREA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y RÉGIMEN INTERIOR

DATOS DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD SOLICITANTE

DENOMINACIÓN:

Nº INSCRIPCIÓN EN REGISTRO MPAL. DE ASOCIACIONES:

DOMICILIO:

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN O ENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE:

N.I.F.:

TELÉFONO:

E-MAIL:

EXPONE: Que siendo precisa la realización de (expresar nº) _____ fotocopias, las cuales van a ser destinadas a (detállese la justificación de la petición) _____

SOLICITA: Que se proceda a la prestación del precitado servicio de reprografía por parte de ese Excmo. Ayuntamiento, declarando el abajo firmante que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y que las precitadas fotocopias no son objeto de subvención alguna procedente de organismo público (estatal, autonómico o local) o privado.

Carmona, a _____ de _____ de 200__

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA