



**MONOPOLIO DE SERVICIOS MUNICIPALES.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

<b>Ayuntamiento:</b>					
<b>CIF</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Móvil</b>		
<b>Tipo Vía</b>	<b>Vía</b>	<b>Nº</b>	<b>Escalera</b>	<b>Planta</b>	<b>Puerta</b>
<b>Localidad</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>		<b>Código Postal</b>	

**EXPONE:**

--

**SOLICITA:**

--

En, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**A/A: Ilmo/a. Sr/a. Director/a General de Administración Local. Consejería de Presidencia. Avda. Infante Juan Manuel, 14. 30011 - MURCIA**