SOLICITUDE PARA COMPLETAR OU SUBSANAR DOCUMENTACIÓN

Interesado			
NIF/CIF	Nome e apelidos		
Enderezo para os efectos de notificacións			
Municipio	C.P.	Provincia	Teléfono
Teléfono móbil	Correo electrónico		
Representante			
NIF/CIF	Nome e apelidos		

EXPOÑO

Que para completar ou subsanar a documentación presentada inicialmente co nº de rexistro de entrada _____ do expediente nº _____ /_____ / _____ acompaño con esta solicitude os seguintes documentos:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Polo exposto, **SOLICITO**:

A continuación dos trámites iniciados.

Carballo, de de 20

Asinado …….

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CARBALLO