



Ayuntamiento de Mocejón

D/D^a _____ con
DNI _____ en nombre propio, ó en representación de
_____ con
DNI/CIF _____ mayor de edad , con domicilio a efectos de notificaciones en
_____ código postal _____ provincia de _____ ,
C/ _____ núm. _____ , o en la
siguiente dirección de correo electrónico: _____ con tfno. de
contacto _____, y declarando tener poder bastante a Vd.,

Que

Solicita fraccionamiento de la tasa _____
en _____ plazos.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** a Vd., que previos los tramites a que haya lugar,
se digno admitir el presente escrito y en su virtud se sirva disponer sea,

Concedido lo solicitado

Mocejón, de _____ de 2.01 .

SR. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOCEJÓN (TOLEDO)