



AYUNTAMIENTO  
DE VIANA

# PLIEGO DE DESCARGO

## DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio: C.P. Municipio Provincia

NIF o CIF Teléfono Móvil Correo electrónico

ACTUANDO EN REPRESENTACIÓN DE:

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio: C.P. Municipio Provincia

NIF o CIF Teléfono Móvil Correo electrónico

Matrícula Boletín número Fecha de la denuncia Expediente

## EXPONE

## SOLICITA

En Viana, a de 20

(Firma del solicitante o representante)

ILMO. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE VIANA