COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE SEGOVIA
C/ Coches, 5 – 1º D Tels. 921 426 611 y 921 426 351 Fax 921 429 667 4002 SEGOVIA

Registro entrada nº. ……
INTERVENCIÓN Nº. ……

IMPRESO DE SOLICITUD

D. …… N.I.F. ……
Domicilio. …… Nº. ……....
Población. …… Municipio. ……....
Provincia. …… C.P. …… Teléfono. ……
En su calidad de. …….....

EXPONE:

.
.
.
.
.
.
.
.
.
.
.
.
.

POR TODO ELLO SOLICITO:

A EFECTOS DE:

Fdo.
Segovia, a …….. de …….. de…… **El solicitante**

Rellenar por duplicado.