

CONTROL DE ENTRADA
c/
Nº REGISTRO:
FIRMA RECEPTOR:
FECHA DE PRESENTACIÓN:

1 DATOS DEL RECLAMANTE

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL		CIF/NIF
DOMICILIO		MUNICIPIO Y C.P.
EMAIL ó FAX A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		TELÉFONOS DE CONTACTO
Nº EXPEDIENTE LICMAD	Nº IDENTIFICACIÓN EXPTE. AYUNTAMIENTO	Nº CERTIFICADO CONFORMIDAD
	121101	121151
EMPLAZAMIENTO ACTIVIDAD		

2 HECHOS Y MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA RECLAMACIÓN / APELACIÓN

3 SOLICITA

RCPG 8-1 (rev 0 de 06/09/13)

