



AYUNTAMIENTO DE MORALZARZAL

SOLICITUD O COMUNICACION

Número de Registro

A rellenar por la Administración

Órgano (1)	Indique el órgano al que se dirige el escrito:	
	Alcalde de Moralzarzal	

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:						N.I.F.	Teléfono
	Nombre de la vía pública:		Número	Escalera	Piso	Puerta	Cod. Postal	Municipio

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:						N.I.F.	Teléfono
	Nombre de la vía pública:		Número	Escalera	Piso	Puerta	Cod. Postal	Municipio

Domicilio Notificaciones (4)	Apellidos y Nombre o Razón Social:						N.I.F.	Teléfono
	Nombre de la vía pública:		Número	Escalera	Piso	Puerta	Cod. Postal	Municipio

Antecedentes (5)	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:							
	<p>He tenido conocimiento de que el pasado 7 de Marzo de 2005, la Asociación Gente de Moralzarzal, presentó un escrito de Reclamaciones y Sugerencias a los expedientes 944/2005 y 1012/2005 de modificación de tasas culturales y deportivas. He examinado el citado escrito y estoy de acuerdo con su contenido.</p>							

Solicitud o Comunicación (6)	Por todo lo anteriormente expuesto, <input type="checkbox"/> SOLICITA <input checked="" type="checkbox"/> COMUNICA (marque lo que proceda)							
	<p>Que me adhiero al citado escrito, solicitando que admita y una esta reclamación a los expedientes 944/2005 y 1012/2005.</p>							

Documentación (7)	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:						Número de páginas:	
							1	

Firma (9)	En Moralzarzal a de MAYO de 2005						Firma:	

Plaza de la Constitución, 1 – 28411 MORALZARZAL (MADRID) – tel 91 842 79 10 – fax 91 857 80 55 – www.aytomoralzarzal.com