

Servicio de Estadística y Notificaciones

C/ Jardín del Salitre, 1
30009 Murcia
C.I.F. P-3003000-A

T: 968 35 86 00 (ext 33333)
F: 968285731



COMPARECENCIA

D. _____

con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ con domicilio en _____

_____ municipio _____ y teléfono de contacto _____

nacido el _____ en _____.

Ante el Servicio de Estadística y Notificaciones del Excmo. Ayuntamiento de Murcia,
COMPARECE y manifiesta:

Que:

Por lo que solicita:

En Murcia a _____ de _____ de 201__

Firma: