



MANCOMUNIDAD
Ribera Izquierda del Ebro

INSTANCIA GENERAL

👤 DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre: _____		N.I.F.: _____	
Razón Social a la que, en su caso, representa/persona física representada _____		C.I.F. /N.I.F.: _____	
Dirección (señale lo que proceda)	<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> De la Razón Social	<input type="checkbox"/> Otra para notificaciones
_____	_____	_____	_____
Municipio	C. Postal	Teléfono	Correo electrónico
_____	_____	_____	_____

📄 DETALLE DE LA SOLICITUD:

📄 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

En el municipio de,

(Firma del presentador)

SR PRESIDENTE DE LA MANCOMUNIDAD RIBERA IZQUIERDA DEL EBRO

Alfajarín 🌿 La Puebla de Alfindén 🌿 Villamayor de Gállego 🌿 Pastriz 🌿 Nuez de Ebro 🌿 Villafranca de Ebro 🌿 Osera de Ebro

Sede Administrativa: Plaza España, 16 – 50172 Alfajarín – Tfno.: 976790630 – Fax: 976790632

Oficina Tributaria: Plaza España, s/n – 50171 La Puebla de Alfindén – Tfno.: 976108910 – Fax: 976108905