

SR.:

IMPRESA MUNICIPAL 2282-C 10-2024

APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I.	
DOMICILIO	NÚMERO	PISO	PUERTA
POBLACIÓN		TELÉFONO	
PERSONA O ENTIDAD A LA CUAL REPRESENTA		D.N.I./C.I.F.	
<p>AUTORIZO al Ayuntamiento de Sevilla, a los efectos de facilitar las comunicaciones relacionadas con ese procedimiento, a que todas las notificaciones y requerimientos correspondientes al mismo se efectúen en la dirección de correo electrónico que se señala a continuación:</p> <p>.....</p> <p>No obstante, priorizaré la presentación de solicitudes a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Sevilla https://sede.sevilla.org/opencms/system/modules/sede/index</p>			

EXPONE

SOLICITA

Sevilla, de de

FIRMA

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO DEL TAXI