



Excmo. Ayuntamiento de Ocaña

Número de Registro	SOLICITUD CONSULTA DOCUMENTACIÓN ARCHIVO
---------------------------	---

Órgano (1)	Órgano al que se dirige el escrito: ALCALDÍA - PRESIDENCIA
-------------------	--

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI / CIF:	
	Dirección:		Municipio (Provincia):		C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:	

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI / CIF:	
	Dirección:		Municipio (Provincia):		C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:	

Solicitud (4)	<u>SOLICITA:</u>	
	<input type="checkbox"/> Consulta y/o información <input type="checkbox"/> Fotocopia <input type="checkbox"/> Fotografía <input type="checkbox"/> Otros	
	Objeto de la consulta:	

Firma (5)	En	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	Firma	<input style="width: 100px; height: 40px;" type="text"/>

Plaza Mayor, 1 - 45300 Ocaña (Toledo) - Teléfono 925 120 968 - 925 120 970 - Fax 925 120 969 - www.aytoocana.com