



*Ilustre Ayuntamiento de
Roa
(Burgos)*

Sello Registro General

TIPO	NUMERO	AÑO
v		

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I./C.I.F.	Teléfono
Domicilio	Localidad	Fax o Correo Electrónico	
Representante, en su caso		D.N.I.	

EXPONE:

Que desea información ordinaria relativa a :

Vista del expediente / Obtención de copias de:

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ROA (BURGOS)