



MATRÍCULA	
Nº Expediente	
Nº Boletín	

SOLICITANTE / REPRESENTANTE						
Nombre	1 ^{er} Apellido	2º Apellido			N.I.F. / N.I.E	
Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta/Piso	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
EN REPRESENTACIÓN DE						
Nombre y apellidos / Razón social					N.I.F. / C.I.F.	
Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta/Piso	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
MEDIO DE CONTACTO PREFERENTE						
Correo electrónico		Tfno. Fijo		Tfno. Móvil		
ALEGACIONES AL Nº DE BOLETÍN O EXPEDIENTE SANCIONADOR INDICADO						
Para cualquier información sobre este expediente contactar con la Oficina Técnica de Denuncias , Avda. de la Aldehuela nº 43-63, Teléfono 923 279 100 Ext. 9718 - Fax 923 279 158 - otd@aytosalamanca.es						

Lugar y fecha: _____

Firma: _____