



AYUNTAMIENTO DE SUANCES (CANTABRIA)
PLAZA DE VIARES, Nº 1 – SUANCES, CANTABRIA, C.P. 39340
TELF./ FAX. 942 811 811 / 942 810 112

INSTANCIA

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

NIF/CIF/NIE/Nº Pasaporte		Nombre o Razón social			1º Apellido		2º Apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	Pta.	C.P	Otros	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población		Municipio		Teléfono	Fax	Dirección de correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Rellenar solo en el caso de que actúe mediante representante)

NIF/CIF/NIE/Nº Pasaporte		Nombre o Razón social			1º Apellido		2º Apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía	Nombre de la vía	Nº	Piso	Pta.	C.P	Otros	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población		Municipio		Teléfono	Fax	Dirección de correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

NOTIFICACIONES (Marque una sola opción)

<input type="checkbox"/> Correo Postal	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (Con certificado electrónico)	<input type="checkbox"/> Interesado	<input type="checkbox"/> Representante
--	---	-------------------------------------	--

Correo electrónico* :

*Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en <https://sedeelectronica.suances.es/>

EXPONE:

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Firma

Suances a..... de.....de 20

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SUANCES. CANTABRIA

La persona firmante declara, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en su caso, la documentación adjunta es fiel copia de los originales. En el supuesto del que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes para aclararla sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable.