



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
Tel. 964580421 Fax 964580348
www.moncofa.com

Recaptació

recaptacio@moncofa.com

SOL·LICITUD DE GUAL

Nom: _____ Cognoms _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Domicili: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

EXPOSE: Que com a propietari/a inquilí/na representant comunitat de propietaris

SOL·LICITE: un gual de m al carrer
núm. de Moncofa.

La comunitat de propietaris haurà d'aportar la **fotocòpia de l'acta de comprovació de l'activitat** quan el garatge tinga una capacitat mínima de 5 vehicles.

CAL APORTAR LA FOTOCÒPIA DEL NIF.

Firma

Segell R/E

Moncofa, ___ de/d' _____ de 20__

(En castellà, al dors)



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
Tel. 964580421 Fax 964580348
www.moncofa.com

Recaptació

recaptacio@moncofa.com

SOLICITUD DE VADO

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____

EXPONGO: Que como propietario/a inquilino/a
 representante comunidad de propietarios

SOLICITO: vado de m en la calle
núm. de Moncofa.

La comunidad de propietarios deberá aportar la **fotocopia del acta de comprobación de la actividad** cuando el garaje tenga una capacidad mínima de 5 vehículos.

ADJUNTO LA FOTOCOPIA DEL NIF.

Firma

Sello R/E

Moncofa, ___ de _____ de 20__

(En valenciano, al dorso)