Diputación de Salamanca

CONSULTA PREVIA

1. Datos del participante

NIF/NIE/CIF:	Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre o razón social:		

2. Datos representante (en caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación)

NIF/NIE/CIF:	Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre o razón social:		

3. Dirección a efectos de comunicación

Tipo vía:	Denominación:	Bloque:	Núm.:	Esc.:	Piso:	Pta.:
Población:		Provincia:		Código Postal:		
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:				

4. Proyecto, norma… en que desea intervenir

5. Propone la siguiente aportación

Si desea hacer aportación de documentación adjunta puede remitirla por correo electrónico a la siguiente dirección: .....@lasalina.es

Enviar formulario

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA