



# Excmo. Ayuntamiento de Ocaña

Número de Registro	<b>SOLICITUD CONSULTA DOCUMENTACIÓN ARCHIVO</b>
--------------------	---

Órgano (1)	Órgano al que se dirige el escrito: <b>ALCALDÍA - PRESIDENCIA</b>
------------	--

<b>Interesado (2)</b>	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI / CIF:
	Dirección:		Municipio (Provincia):	C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

<b>Representante (3)</b>	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI / CIF:
	Dirección:		Municipio (Provincia):	C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

<b>Solicitud (4)</b>	<b><u>SOLICITA:</u></b>	
	<input type="checkbox"/> Consulta y/o información <input type="checkbox"/> Fotocopia <input type="checkbox"/> Fotografía <input type="checkbox"/> Otros	
	<b>Objeto de la consulta:</b>	

<b>Firma (5)</b>	En	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	Firma	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>