



Carrer Metge Segarra, 4
12560 BENICÀSSIM(Castelló)
Tlf. 964 300 962-Fax 964 303 432
C.I.F. P-1202800-G

AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM
Secretaria General

Dependència: (ESTADISTICA)

Ref.: (PC/mdm)

SO LI CI TANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O PERSONA JURIDICA		
	DOMICILIO		
	D.N.I	POBLACION	PROVINCIA O NACION
	TELEFONO	12560.- BENICASIM	CASTELLON

Al Sr. Alcalde del Ayuntamiento de BENICASIM, expone:

Solicito **INFORME DE CONVIVENCIA**

- 1.-SOLO/A
2.-.CON LAS SIGUIENTES PERSONAS:

<u>NOMBRE</u>	<u>APELLIDOS.</u>	<u>DOCUMENTO</u>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Para su presentación en:

Benicasim a de de 200

Firma del solicitante o de su representante

Representante	D.N.I.	Domicilio	Población
---------------	--------	-----------	-----------