

Fecha

SOLICITUD DE CANCELACION
REGISTRO MUNICIPAL DE DEMANDANTES DE VIVIENDA PROTEGIDA DE PUERTO REAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/CIF	
DOMICILIO			
POBLACIÓN		CODIGO POSTAL	TELEFONO
COMO SOLICITANTE DE VIVIENDA EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE VIVIENDA PROTEGIDA DE PUERTO REAL CON EL Nº DE INSCRIPCIÓN 110282- _____			

SOLICITO:

En Puerto Real, a _____ de _____ de 20_____

FIRMADO: _____