

SOLICITUD DE CORTE DE CALLE

D/D^a.....
con D.N.I.....- domiciliado/a en la.....
..... n^o.....- de.....
con n^o de teléfono:.....-

EXPONE

.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITA

Cortar al tráfico la C/.....
los días:..... durante horas.

Trujillo,..... de..... de 2.00

El solicitante

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO.
TRUJILLO.-