

	Datos Registro  EXPTE:	ÁREA DE CONSUMO <b>SOLICITUD DE HOJAS          DE RECLAMACIONES DEL SISTEMA          UNIFICADO DE RECLAMACIONES</b>
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATOS DEL SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF		
DOMICILIO		Nº	PORTAL	PISO	PUERTA
POBLACION		C.P.	PROVINCIA		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE		DNI / CIF			

## SOLICITO

Las hojas de reclamaciones para el siguiente establecimiento:

Nombre Comercial		DNI/CIF/NIF		
Domicilio Comercial				
Municipio		CP		
Denominación Social				
Domicilio Social				
Municipio		CP		
Teléfono	Fax	Correo electrónico		
Actividad			Epígrafe IAE	

Para lo que se adjunta: <ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia del impreso de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (I.A.E.)</li> <li>Fotocopia de la licencia de actividad o solicitud de la misma</li> </ul>
En Boadilla del Monte a _____ de _____ de 20____
Firma del Interesado

A cumplimentar por la Administración cuando se recojan las hojas de reclamaciones:	
Don / Doña _____	En calidad de _____
Procede a la retirada de juego de hojas de Reclamaciones desde el número _____ al número _____, ambos inclusive.	
En Boadilla del Monte a _____ de _____ de 20____	
Firmado: _____	

SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE (MADRID)  
 ■ José Antonio, 42. 28660 Boadilla del Monte ■ [www.aytoboadilla.com](http://www.aytoboadilla.com)