



(Rellenar con letra clara y mayúscula)

TITULAR
D.N.I. / C.I.F.
DOMICILIO
POBLACIÓN
TELEFONO DE CONTACTO

IMPORTE:	€
FORMA DE PAGO:	* Metálico * Tarjeta

Tache lo que no proceda

TIPO DE OBRA
DIRECCIÓN DE LA OBRA

Villaviciosa de Odón a _____ de _____ de 2.0__

Fdo. :

