



Sello de Registro

RELACIÓN DE VECINOS COLINDANTES

Datos del Solicitante			
Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono
Datos del Representante			
Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			DNI / CIF
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

Relación de vecinos inmediatos al lugar en el que se pretende emplazar la industria o actividad:
 sito en la calle _____ Núm _____,
 para la que se solicita la correspondiente licencia y autorización con fecha:

Nombre y Apellidos	Dirección a efectos de notificación
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____
13. _____	_____
14. _____	_____
15. _____	_____
16. _____	_____
17. _____	_____
18. _____	_____
19. _____	_____
20. _____	_____

Mairena del Alcor, a ___ de _____ de _____.

Fdo: _____

Sr. VICEPRESIDENTE EJECUTIVO DE LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO DE MAIRENA DEL ALCOR