



☎ 985 840 024  
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE  
PARRES**  
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F  
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

**COMPARECENCIA**

La realiza en día de la fecha D. \_\_\_\_\_ con  
domicilio en \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y D. N. I \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_,  
quien manifiesta lo siguiente:

---

---

---

---

---

---

---

---

Leída que fue la presente, la encuentra conforme, y firma conmigo el funcionario ante quien  
comparece en:

Arriondas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El funcionario,

El compareciente,