



avda. Medina Azahara 4
14005 Córdoba
buzon@sadeco.es
www.sadeco.es   

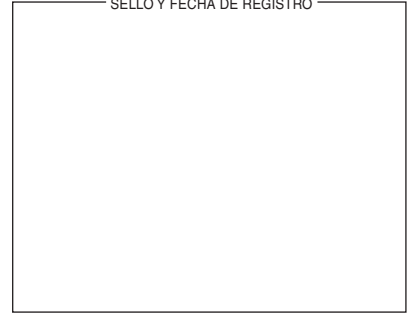


Compromiso de Calidad Turística



AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

SELLO Y FECHA DE REGISTRO



INSTANCIA

(Escribir datos en mayúscula)

SOLICITANTE:

Expdte.:

APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL	N.I.F./C.I.F.:
-----------------------------------	----------------

REPRESENTANTE: (si lo ha designado)

APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL	N.I.F./C.I.F.:
-----------------------------------	----------------

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Poner una X donde corresponda Solicitante Representante

DIRECCIÓN		TELÉFONO FIJO
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL

Expone:

Solicita:

Adjunta los siguientes documentos:

Córdoba, adede