



DEMANDANTE DE VIVENDA PROTEXIDA MOS

DATOS DO INTERESADO/A

APELIDOS :		NOME:
DNI:	DATA NACEMENTO:	TELÉFONO:
ENDEREZO:		LOCALIDADE:
EMAIL:		*MAIORES DE 18 ANOS

Interesado/a en:

ALUGUER:

COMPRA:

Mos , de do 2022

(sinatura)

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DO CONCELLO DE MOS