

SUGERENCIA PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS**OFICINA DE ACCESIBILIDAD****EXCELENTÍSIMO SR. ALCALDE PRESIDENTE:**

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SUGIERE la eliminación de barrera arquitectónica consistente en:

--

Firma del solicitante

Sevilla, a _____ de _____ de 20____

INTERESADO

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

APELLIDOS

D.N.I/ C.I.F

TELÉFONOS

FAX

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DOMICILIO(CALLE,PLAZA...) NÚMERO Y PLANTA

MUNICIPIO

PROVINCIA

DISTRITO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONOS

FAX

LUGAR DE LA ACTUACION

UBICACIÓN (CALLE, PLAZA, NÚMERO..)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA DE LA INTERVENCIÓN PROPUESTA

- PLANO
 FOTOGRAFÍAS