



Excmo. Ayuntamiento de Cobeña

Policía Local

CAMPAÑA "VACACIONES SEGURAS"

DATOS DEL INTERESADO:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
NÚMERO DE DNI:	

DIRECCIÓN COMPLETA DEL INMUEBLE:

CALLE Y NÚMERO:	
-----------------	--

FECHAS EN LAS QUE SE AUSENTARÁ:

PERIODO 1:	
PERIODO 2:	
PERIODO 3:	
PERIODO 4:	
PERIODO 5:	

TELÉFONOS DE CONTACTO:

DEL INTERESADO (TLFO 1)	
DEL INTERESADO (TLFO 2)	
DE LA PERSONA DE CONFIANZA:	

- Podrá indicar uno o varios teléfonos del interesado.

- La persona de confianza (familiar, vecino o amigo), si fuese posible, sería conveniente que disponga de llave de la vivienda.

FECHA Y FIRMA: