

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TOLEDO

P4516900J

SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS

(D)											
N° REGISTRO ENTRADA	F	ECHA		SECRET		DESTINC)				
								Depart	tamento de Reprografía	e Imprenta 201	
DATOS DEL PETICIONARIO	DATOS DEL PETICIONARIO						Correo Electronico				
Primer Apellido	Segundo	Segundo Apellido N			mbre			N.I.F.	Teléfono	FAX	
Domicilio: C/, PI, etc.	Núm.	Núm. bloq. Esc.			Pta.	Municipio			Provincia Provincia	C. Postal	
DATOS DEL REPRESENTANTE	·				•	Correo E	lectronico)			
Primer Apellido	Segundo Apellido			Nombre				N.I.F.	Teléfono	FAX	
Domicilio: C/, PI, etc.	Núm.	bloq.	Esc.	Piso	Pta.	Mu	nicipio		Provincia	C. Postal	
			S 0 L I	СІ	T U	D					
REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS DEL A	ARCHIVO M		ACION	T R		ARIA		7			
MARQUE CON UNA X LO QUE PROCEI	OA —				Can	tidad	χ	arifa unidad Euros	= Cuota	Euros	
FOTOCOPIA EN PAPEL O COPIA DIGITAL DE D - FOTOCOPIA DIN - FOTOCOPIA DIN - FOTOCOPIA DIN FOTOCOPIA EN PAPEL DE PLANOS COMPLET - PRIMER PLANO - SEGUNDO PLAN COPIA DIGITAL DE IMÁGENES (FOTOGRAFÍAS, - PARA USO PÚBLI - PARA USO PRIV.	A-4 A-3 OS DE TAMAÑO O Y SIGUIENTE CARTELES, PL CO (Alta resol	D SUPERIOR AS ANOS, GRABA	A DIN-A3	[0,15 0,18 9,74 4,88 50,80 3,06			
COMPULSA DE DOCUMENTOS (Por cada hoja compulsada)								0,24			
				LIQU	IDO A I	INGRESAF					
Toledo a de			de 201	8							
Fdo:	D.N.I.										