



**DATOS DE LOS SOLICITANTES:**

**Solicitante 1:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle/Plaza: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titular licencia Nº \_\_\_\_\_

Lista: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_ Nº asignado: \_\_\_\_\_

**Solicitante 2:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº: \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle/Plaza: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Titular licencia Nº \_\_\_\_\_

Lista: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_ Nº asignado: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Por medio de la presente solicitan intercambiar, dentro de la misma Lista, el número y la letra asignado para su posterior inclusión en el Calendario Anual

San Cristóbal de La Laguna, a \_\_\_\_\_

FIRMA,

FIRMA,

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA**