



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE

PROPUESTAS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS 2025

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO/S	E-MAIL	

¿En representación de una persona jurídica/entidad o asociación? **Sí** **No**

En caso afirmativo cumplimentar los datos

NOMBRE DE LA ENTIDAD/PERSONA JURÍDICA		CIF
DOMICILIO SOCIAL		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS	E-MAIL	

PROPUESTAS AL PRESUPUESTO	DETALLE DE CAPÍTULO, PARTIDA, APLICACIÓN O CONCEJALIA

Casarrubios del Monte a _____ de _____ de 2025

Fdo.

