



PROPUESTA N=7

AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE

**PROPUESTAS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS 2020**

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 CONCEJALÍA

PONER BANCO CENTRO MEDICO  
PODEFERA

Casarrubios del Monte a 16 de 1 de 2020

Fdo.