



Diputación Provincial de Burgos

SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE VOCAL PARA MESA DE CONTRATACIÓN

A rellenar por la Administración

Solicitante (1)	Ayuntamiento / Entidad							C.I.F.
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio	
	Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto*		Dirección de correo electrónico*				
	Alcalde / Presidente							N.I.F.
	Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta	C.P.	Municipio	

* Es fundamental que indiquen su teléfono móvil de contacto y una dirección de correo electrónico para agilizar la redacción del informe solicitado.

SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE VOCAL PARA MESA DE CONTRATACIÓN

Firma

_____, a _____ de _____ de _____

DOCUMENTOS APORTADOS (6)