

MODELO PARA SOLICITAR LA REVISIÓN DE LA PUNTUACIÓN

CATEGORÍA

Don/ Doña _____ DNI _____

Domicilio _____

Código postal _____ Población _____

Teléfono _____

SOLICITA LA REVISIÓN DE LA PUNTUACIÓN ASIGNADA

En _____ a ____ de _____ de 200 ____

Fdo.: _____

COMISIÓN DELEGADA DE VALORACIÓN DEL ÁREA _____