



DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDOS: NOMBRE:

DNI/NIE/Pasaporte: Teléfono/s de contacto:

Si actúa en representación de otra persona, indique a continuación los datos de ésta:

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI/NIE/Pasaporte:

Medio a través del cual desea que se le efectúe la notificación:

Electrónico: Dirección de correo electrónico:

Postal: Domicilio: C/.

número:

Código Postal:

Localidad:

HECHOS, RAZONES Y PETICIÓN EN QUE SE CONCRETA LA SOLICITUD (si precisa más espacio para la exposición, puede adjuntar cuantas hojas necesite)

Málaga, de de 20

Firma del solicitante

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES - UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

