AYUNTAMIENTO
DE
EL PUENTE DEL ARZOBISPO

D._____

Con D.N.I._____ y mayor de edad,

Teléfono_____

Dirección_____

Localidad_____

EXPONE:

Que quiero realizar el chozo de Santa Catalina el día _____de noviembre de 2026, en la siguiente situación

_____

_____

Y me hago **RESPONSABLE** de todos los daños que pudiera causar la quema de dicho Chozo, eximiendo al Ayuntamiento de El Puente del Arzobispo (Toledo) de toda la responsabilidad respecto de los daños que pudiera causar la quema, la realización, el dejar los restos mal apagados y sin recoger.

En El Puente del Arzobispo a _____ de noviembre de 2026

FIRMADO

FDO. _____

Sra. ALCALDESA DE EL PUENTE DEL ARZOBISPO