



Ayuntamiento
de **Ávila**

Del Rey · De los Leales · De los Caballeros

SOLICITUD DEL SERVICIO DE INTÉRPRETE DE LENGUA DE SIGNOS

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos	
DNI/NIE	
Domicilio	
Municipio y C.P.	
Teléfonos	
Correo electrónico	

Datos del acto:

Denominación	
Fecha y hora	
Lugar	

Observaciones:

--

OFICINA MUNICIPAL DE ACCESIBILIDAD

Mercado de Abastos, 2ª planta

C/ Comuneros de Castilla, s/n

Tfno.: 920 35 00 00. Ext. 795 y 796

accesibilidad@ayuntavila.com