

**ANEXO II**

**MODELO DE ALEGACIONES**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>NIF</b>	<b>EMAIL</b>

**EXPONE**

**SOLICITA**

**RESOLUCIÓN DE LA ALEGACIÓN (A CUMPLIMENTAR POR MUVISA)**

Sociedad Municipal de Viviendas y de Servicios de  
San Cristóbal de La Laguna, S.A.U., MUVISA  
Plaza Junta Suprema, 15, 38201, San Cristóbal de La Laguna  
[viviendas@muvisa.com](mailto:viviendas@muvisa.com)  
Tfno.: 922825840 / Fax.: 922255879



Sociedad **M**unicipal de  
**V**iviendas y de  
Servicios de  
San Cristóbal de  
La Laguna **S.A.U.**

