

A		DADES DE L'USUARI	
Nom:	<input type="text" value="Josep Sastre Terrasa"/>	Document:	<input type="text" value="43072575S"/>
B		DADES DEL FORMULARI	
Envío a firma:	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Document:	<input type="text"/>
Document anexe:	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Taxa:	<input type="text"/>
Pagament:	<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	Número:	<input type="text" value="43072575s"/>
Tipus de document:	<input type="text" value="NIF"/>	Municipi:	<input type="text" value="AIGÜES,"/>
Província:	<input type="text" value="Alacant,"/>		
Model PDF:	<input type="text" value="Document PDF 01"/>		

02.030T-01/06

