



Piedralaves

SOLICITUD

AYUNTAMIENTO

D./ña _____ mayor de edad ,

con domicilio en la calle/plaza : _____

D.P. _____ Localidad : _____ Provincia : _____

con D.N.I. nº _____ , Teléfono : _____ .

EXPONE:

Documentos que se acompañan:

Por lo que SOLICITA:

Piedralaves, a _____ de _____ de 200
El/la Interesado/a

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PIEDRALAVES.