

SOLICITUD GENERAL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- Solicitante (datos de obligado cumplimiento)** | | | | |
| Nombre y apellidos o razón social | |  | | NIF/DNI |
| Domicilio | | |  |  |
| Localidad | Municipio | | Provincia | Código Postal |
| Correo electrónico | | | Teléfono | Fax |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Representante (de obligado cumplimiento en caso de actuar con represent. legal)** | | | |
| Nombre y apellidos o razón social |  | | CIF/DNI |
| Domicilio | |  |  |
| Localidad | | Provincia | Código Postal |
| Correo electrónico | | Teléfono | Fax |

|  |
| --- |
| 3. Expone y/o solicita |
|  |

|  |
| --- |
| 4. Documentos que acompañan a la instancia |
|  |

Villasabariego a de de 201

Firma del/ de la solicitante o representante

AL SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLASABARIEGO