

# ILTRE. AYUNTAMIENTO DE VILLAHARTA

## SOLICITUD

Nombre y Apellidos del/de la Solicitante	D.N.I. Letra
--	--------------

Domicilio (Calle, Avda., Plaza, etc. y Núm.)
--

Municipio	Provincia	Código Postal
-----------	-----------	---------------

### EXPONE:

Que(1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por todo ello, **SOLICITA:**

(2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentos que se acompañan:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Villaharta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_\_.

Firma del/de la Solicitante

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE VILLAHARTA.**

(1) Exposición de la solicitud.

(2) Indicar lo que se solicita.