Imprimir

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.