AYUNTAMIENTO DE
POZO CAÑADA

SOLICITUD GENERAL

D. _____

de _____ años de edad, con domicilio en _____

calle _____ n.º_____ Telf. _____

Provisto del D.N.I. n.º_____

actuando en su propio nombre / en representación de: (táchese lo que no proceda)

D. _____

con domicilio en _____ calle _____ n.º_____

ante V.I. comparece y **E X P O N E:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

S O L I C I T A a V. I. que, previos los trámites que estime oportunos se digne acceder a lo solicitado.

En Pozo Cañada _____de_____ de 200____

El Solicitante,

Señor Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Pozo Cañada

Plaza 8 de Mayo, 3 • Teléfono 967 250 001 • Fax 967 250 510 • 02510 POZO CAÑADA (Albacete) - e-mail:pozoca@dipualba.es