



AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE SANCHO PÉREZ
SECCIÓN DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
REGISTRO GENERAL

INSTANCIA GENERAL

MODELO

SOLICITANTE	N.I.F. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos, Nombre o Razón Social					
	Domicilio: Calle, Plaza, Avda.			Nº	Letra	Esc.	Piso	Puerta
	Localidad / Municipio			Provincia			Código Postal	
Teléfono		Móvil	Fax	Email				

REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. / N.I.E.		Apellidos, Nombre o Razón Social					
	Domicilio: Calle, Plaza, Avda.			Nº	Letra	Esc.	Piso	Puerta
	Localidad / Municipio			Provincia			Código Postal	
Teléfono		Móvil	Fax	Email				

EXPONE	

SOLICITA	

FIRMA	El/La firmante SOLICITA le sea concedido lo arriba indicado.
	Puebla de Sancho Pérez, a ____ de ____ de 20__.
	Fdo.:
	(Firma del Solicitante / Representante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PUEBLA DE SANCHO PÉREZ