



AYUNTAMIENTO DE ALMEDINILLA

AREA DE ADMINISTRACION

INSTANCIA GENERAL

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre					D.N.I		
Calle o Plaza		Nº	Bloq.	Portal	Esc.	Piso	Puerta
Municipio		C.P	Provincia			Teléfono	

EXPONE

--

Por todo lo cual SOLICITA:

--

Almedinilla, A _____ DE _____ DE 2.0__

Firma

D. / Dª .: _____

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMEDINILLA.