





Sra. Alcaldesa:

DATOS DEL SOLICITANTE

 Apellidos y nombre	D.N.I. 
En representación de:	C.I.F.
 Móvil	 Dirección Postal a efectos de notificaciones
	correo electrónico

* * * * *

EXPONE:

SOLICITA:

Se tenga en presentada en tiempo y forma, previos los trámites y averiguaciones pertinentes, me sea concedido lo anteriormente expuesto.

En Zaidín a

FIRMA