



**AYUNTAMIENTO  
DE  
ESPARTINAS**

**INSTANCIA GENERAL**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

DNI / NIF:	NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

DNI / NIF	NOMBRE	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	

**EXPONE:**

--

**SOLICITA:**

--

EXCMO. SR. ALCALDE - PRESIDENTE DE ESPARTINAS

FIRMA:

Espartinas, de de

