

# SOLICITUD

Registro de entrada

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS<br>O RAZÓN SOCIAL |  |
| D.N.I. o C.I.F.                      |  |
| TELÉFONO                             |  |
| DOMICILIO                            |  |
| LOCALIDAD/PROVINCIA                  |  |
| CÓDIGO POSTAL                        |  |

tiene el honor de

## EXPONER:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Por todo lo expuesto

## SOLICITO:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## ACOMPAÑO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Fotocopia del D.N.I. del solicitante

-

-

-

En Almachar a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: D./ña \_\_\_\_\_:

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE

ALMÁCHAR (MÁLAGA)