



Ayuntamiento de
Membrilla

INSTANCIA GENERAL

1. Solicitante (datos de obligado cumplimiento)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

2. Representante (de obligado cumplimiento en caso de actuar con representante legal)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

3. Expone y/o Solicita

--

4. Documentos que acompañan a la instancia

--

En Membrilla, a ___ de _____ de 20__

FIRMA DEL SOLICITANTE.

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Membrilla.