



D/DÑA _____
PROFESIÓN _____, TITULAR DEL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) N° _____
_____ CON DOMICILIO EN
_____ C.P. _____ DEL
MUNICIPIO DE _____, ACTUANDO EN
REPRESENTACIÓN DE _____
CON DOMICILIO EN _____,
CON CIF N° _____ Y N° DE TELÉFONO
_____.

EXPONE:

Por todo lo expuesto, es por lo que V.S.

SOLICITA:

Antigua, a _____ de _____ de 2.00 ____

ATENTAMENTE,

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ANTIGUA.