



Instància General
Instancia General

En, Na, N':.....Amb D.N.I.....
Don / Doña: Con D.N.I.

Amb
adreça:.....Població.....
Con domicilio: Población:

En nom i representació de:.....
En nombre y representación de:

Teléfono:.....

EXPOSA QUE:
EXPONE QUE:

PER LA QUAL COSA SOL·LICITA:
POR LO CUAL SOLICITA:

I suplica a vosté que , previs els tràmits necessaris, es procedisca a accedir a allò sol·licitat.
Y suplica a usted que , previos los trámites necesarios, se proceda a acceder a lo solicitado.

Les Alquerias a.....de.....del 2.01
Alquerías del Niño Perdido a de del 2.01
(Signatura)
(Firma)

Sra. Alcaldessa de l'Ajuntament de les Alquerias.
Sra Alcaldesa del Ayuntamiento de Alquerías del Niño Perdido.