



DON/DOÑA.

con D.N.I. nº

**mayor de edad y vecino/a de
, provincia de**

con domicilio en

núm. , nº de teléfono

y correo electrónico

EXPONE:

Que

Por todo lo expuesto

SOLICITA:

La Solana, a de de .

FIRMA

SR.ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA SOLANA

Plaza Mayor, 1 – 13240 – Tlf: 926 63 10 11 – Fax: 926 63 40 45
ayuntamiento@lasolana.es – www.lasolana.es