



**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