



**Excmo. Ayuntamiento
de
TURRE**

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

DILIGENCIA: PASE EL PRESENTE DOCUMENTO A:

EL SECRETARIO GENERAL
P.D.

A RELLENAR POR EL INTERESADO

1er APELLIDO		2º APELLIDO		NOMBRE	
ESTADO	PROFESIÓN	D.N.I.		TELEFONO	
DOMICILIO				POBLACIÓN	
C/.				Nº	PISO PTA
EN REPRESENTACIÓN DE				D.N.I. o C.I.F.	
DOMICILIO				POBLACIÓN	
C/.				Nº	PISO PTA

EXPONE:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

SOLICITA:

Turre, a _____ de _____ de _____
EL SOLICITANTE

Ultmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de TURRE