



INSTÀNCIA GENERAL

Persona interessada			
Cognoms i nom, o raó social			NIF/CIF
Domicili a efectes de notificacions			Municipi/Població
C.P.	Telèfon de contacte	Fax	Correu electrònic

Representant			
Cognoms i nom, o raó social			NIF/CIF
Domicili a efectes de notificacions			Municipi/Població
C.P.	Telèfon de contacte	Fax	Correu electrònic

EXPOS

SOL·LICIT que tenint per presentada en temps i forma la present, sigui admesa i

Documents aportats

Declaro la veracitat de la informació i documentació aportada en la sol·licitud i que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública.

_____ , a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA