



(SEGELL REGISTRE ENTRADA)

NOM / NOMBRE	COGNOMS / APELLIDOS	DNI / NIE / CIF
En representació de / En representación de		
ADREÇA / DIRECCIÓN	TELÈFON / TELÉFONO	
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVINCIA	C.P.

EXPOSE / EXPONGO:

--

SOL-LICITE/ SOLICITO:

--

Tibi, a de de 20
(Signatura / Firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE TIBI