Don/ña._____,
con N.I.F._____ y con domicilio en _____
_____ nº _____, piso _____,puerta _____,
de la localidad de _____,provincia de
_____ . Teléfono_____

EXPONE:Que_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Por todo lo cual,

SOLICITA:Que_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Banyeres de Mariola a _____ de _____de _____

SR. ALCALDE/ESA-PRESIDENTE/A DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE BANYERES DE MARIOLA