



AYUNTAMIENTO
DE CAPILEIRA
(GRANADA)

D./Dña D.N.I.

domiciliado en calle

..... Tlf.

EXPONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Por ello

SOLICITA:

.....
.....
.....
.....
.....

Capileira, a de de 20

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

SR./A ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE CAPILEIRA.