



**AYUNTAMIENTO  
DE  
CAPILEIRA  
SECRETARÍA GENERAL**

# INSTANCIA

NOMBRE Y APELLIDOS

N.I.F./C.I.F.

DOMICILIO

TELÉFONO

Código Postal:

Localidad:

Tf.Móvil:

## EXPONE

## SOLICITA

Que sean admitidas las Quejas, sugerencias o incidencias que se han expuesto.

Capileira,

SR/A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE CAPILEIRA (GRANADA)