



INSTANCIA GENERAL

Registro

DATOS PERSONALES :

Nombre y Apellidos

Domicilio (calle o plaza) a efectos de notificaciones N° Piso

Localidad Provincia Código Postal

DNI Teléfono

Persona o entidad a la que representa DNI o CIF

Domicilio

EXPOSICION DE HECHOS Y RAZONES:

SOLICITA

En Piña de Campos a ____ de _____ de 2010.

Firma de Solicitante:

D./ Dña- _____



Ayuntamiento de **PIÑA DE CAMPOS**

(Palencia)

C.I.F. P - 3413000E

Plaza Arco, 1

Teléfono: 979-153016

C. P. 34430

E-Mail: secretario@pinadecampos.es