



INSTÀNCIA GENERAL
INSTANCIA GENERAL

DADES DE SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Nom i llinatges Nombre y apellidos | <input type="text"/> | | |
| DNI o CIF | <input type="text"/> | | |
| Adreça Dirección | <input type="text"/> | | |
| Població Población | <input type="text"/> | Codi postal Código postal | <input type="text"/> |
| Tel. de contacte Tel. de contacto | <input type="text"/> | E-mail | <input type="text"/> |
| Fax | <input type="text"/> | | |

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

| | | | |
|--|----------------------|-------------------------------------|----------------------|
| Nom i llinatges Nombre y apellidos | <input type="text"/> | | |
| DNI o CIF | <input type="text"/> | | |
| Adreça Dirección | <input type="text"/> | | |
| Població Población | <input type="text"/> | Codi postal Código postal | <input type="text"/> |

EXPOSA / EXPONE

SOL·LICITA / SOLICITA

S'HI ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN

Sí

No

Assenyalau quina / Señale cuál

Lluçmajor, _____

SIGNATURA / FIRMA

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE LLUCMAJOR (MALLORCA)