

D. _____, mayor de edad, con número de
Teléfono _____, vecino de _____
Calle/Avda./Plaza _____, nº. _____ provisto
de Documento Nacional de Identidad nº. _____ por la presente

EXPONE

Que _____

SOLICITA

Que _____

La Pobra de Farnals, _____ de _____ de _____

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA POBLA DE FARNALS