

MODELO DE INSTANCIA

DATOS PERSONALES				
NOMBRE:				
APELLIDOS:				
D.N.I.:	DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		C	.P.:	
TELÉFONO DE CONTACTO:				
EXPONE:				
SOLICITA:				
En	a	_ de	de 200	
Fdo.:			·	
SR. ALCALDE-PRESIDENTE (Cáceres).	DEL AYUNTA	MIENTO D	E VALDELACASA DE	TAJO
Plaza de la lalesia nº 1, 1033	2 Valdelacasa de Taio	(Cáceres). Telf.:	927/576102. Fax: 927/576258.	