



INSTANCIA GENERAL

SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón social:			N.I.F.:
Dirección:	Nº:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos / Razón social:			N.I.F.:
Dirección:	Nº:	Piso:	Puerta:
Localidad:	C.P.:	Provincia:	
Teléfono:	Fax:	e-mail:	

EXPONE :

SOLICITA :

Previos los trámites pertinentes, suplica tenga a bien conceder lo anteriormente expuesto.

LUGAR, FECHA Y FIRMA
_____ a _____ de _____ de 20_____ EL SOLICITANTE / REPRESENTANTE Fdo.: _____

AYUNTAMIENTO DE VADOCONDES - CALLE DON PRUDENCIO ORTEGO, Nº 37 - 09491 VADOCONDES - BURGOS - TLF. FAX. / 947.52.80.61