



Ayuntamiento de Fuente del Maestre (Badajoz)

INSTANCIA GENERAL

D/D^a. _____

con domicilio en calle _____

nº _____ , población _____

provincia de _____

teléfono _____ , y provisto/a de D.N.I nº. _____

EXPONE:

SOLICITA:

Fuente del Maestre, a _____

Firma _____

A rellenar por el REGISTRO:

Dependencia u Organismo al que se dirige:

SR. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de FUENTE DEL MAESTRE