



# AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (Cáceres)

C. I. F. P-1018000-H - Plaza España, n.º 1 - C. P. 10181 - Teléfs. 927 20 00 01 - 927 20 01 90 - Fax 927 20 10 90

## INSTANCIA GENERAL

D/Dña. _____ con
D.N.I. nº _____ y domicilio en _____
localidad de _____, provincia de _____
y con teléfono de contacto nº _____

<b>EXPONE</b>

<b>SOLICITA</b>

Y, para que conste lo firmo en:

el día

de

de

Documentación que se Acompaña	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Fdo:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (CÁ CERES)**