D./Dª.

DOMICILIO:

D.N.I.:

TELÉFONO:

EXPONE:

SOLICITA:

Carrizosa, a de de 202

Firmado.

EL/LA CONCEJAL/A DELEGADO/A DE

INFORMA:

* ESTIMAR LO SOLICITADO
* DESESTIMAR LA SOLICITUD CON FUNDAMENTO EN

Carrizosa, a de de 202

Firma: