Ajuntament d'Alaró
ILLES BALEARS

Nom i llinatges:					
titular del DNI núm.				veí/veïna d	
amb domicili al C/					
núm.	pis	porta.	CP	tel. 1	tel. 2
e-mail:					
en nom propi o en representació de:					

EXPOSA

que_____

_____

_____

_____

SOL·LICITA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Per això demana, que realitzats prèviament els tràmits reglamentaris, li sigui concedit el que es sol·licita en el present escrit, i assenyala com a domicili a efectes de notificacions:

.....

Alaró, d de 20__

Sr Batle-President de l'Ajuntament d'Alaró-Illes Balears