AJUNTAMENT DE COSTITX
ILLES BALEARS

INSTÀNCIA/SOL·LICITUD

Nom i Cognoms	
Domicili	**Població**
DNI	**Telèfon**
Actuo: ☐ En nom propi ☐ En representació de ..... amb CIF .....,domicili a	

EXPOSO:

DEMANO:

Signatura:

SR. BATLE–PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE COSTITX