

REGISTRO:

**AYUNTAMIENTO
DE
RIBA DE SAELICES**

INSTANCIA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EN NOMBRE DE: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

TELÉFONO: _____

EXPONE:

por todo lo cual, SOLICITA:

Riba de Saelices a _____ de _____ de 200_

El interesado,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBA DE SAELICES

INFORME: