



Ajuntament d'Albalat
Dels Tarongers

Plaça Pla del Molí, 1
46591 - València
Tl 962628201
Fax 962628613

INSTANCIA

Nombre: _____ D.N.I. _____

Localidad: _____ dirección: _____

Nº _____ Pta: _____ Piso: _____ C.P. _____ Teléfono _____

EXPONE:

SOLICITA:

En _____ a _____ de _____ de

El / La Solicitante

Al Señor Alcalde Ajuntament d'Albalat Dels Tarongers