



AVINYONET DE
PUIGVENTÓS
AJUNTAMENT

Instància General

SOL·LICITANT

Nom _____ NIF _____

Adreça _____

Telèfon _____

EXPOSA

DEMANA

Avinyonet de Puigventós, a _____ d _____ de 200
(Signatura)

IL·LUSTRÍSSIM SR: ALCALDE-PRESIDENT DE L' AJUNATEMNT D' AVINYONET DE PUIGVENTÓS