



AJUNTAMENT DE VILAMANISCLE

Registre

Nom i Cognoms

Adreça

C/	Núm.	Esc.	Pis	Pta.
----	------	------	-----	------

Població

CP

NIF

Telèfon

En representació de:

Nom i Cognoms o Empresa

Adreça

C/	Núm.	Esc.	Pis	Pta.
----	------	------	-----	------

Població

CP

NIF

Telèfon

Sol·licitud que formula:

Fets i motius en que es basa la seva petició:

Data

Dia Mes Any

--	--	--

Signatura

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VILAMANISCLE