



M. I. AYUNTAMIENTO
MODELO GENERAL DE
de la ciudad de

ALBARRACÍN

SOLICITUD
(Teruel)

1. Datos personales

Nombre y apellidos (<i>interesado/a o persona que le represente</i>) D.N.I.				
Domicilio (<i>calle o plaza</i>) Teléfono		Núm.	Piso	Puerta
Población e-mail	Código Postal		Provincia	

2. Exposición de los hechos y motivos (*Explique aquí los hechos y motivos en que fundamenta su petición*)

(*Si precisa más espacio continúe al dorso*)

3. Petición (*Concrete aquí su petición, de la manera más clara y breve posible*)

4. Documentos aportados:

-
-
-
-

Albarracín, a de de 20
(firma del solicitante)

SR. ALCALDE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE ALBARRACÍN

Plaza Mayor, nº1, C.P. 44100 Albarracín (Teruel) Tfno: 978 700400 e-mail:
ayuntamiento@albarracin.es