



Ajuntament de Relleu

Nom _____

Nombre

Major d'edat con NIF nº. _____

Mayor de edad con NIF nº.

Domicili a l'efecte de notificació _____

Domicilio al efecto de notificación

Població _____ Telèfon _____

EXPOSA:

EXPONE:

SOL·LICITA:

SOLICITA:

S'hi adjunta la documentació següent

Se adjunta la documentación siguiente

Relleu a _____ de _____ de 202__

SENYOR ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RELLEU (ALACANT)

AJUNTAMENT DE RELLEU

Plz. Constitució, 1, Relleu. 03578 Alacant/Alicante. Tfno. 966856041. Fax: 966856227 E-mail: ajuntament@relleu.org www.relleu.org