



INSTÀNCIA GENERAL

En/Na _____ DNI _____,
amb domicili a _____ núm. _____ bústia _____
codi postal _____ del municipi _____, i telèf. _____,
en representació de _____.

EXPOSO:

SOL·LICITO:

Dosrius, _____ de/d' _____ de _____.

Signatura del sol·licitant.

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE DOSRIUS

C/ Sant Antoni 1 – (08319) Dosrius – Tel. 93.791.80.14 – Fax 93.791.90.80