



Ayuntamiento de Peñaranda de Bracamonte
Instancia genérica

1.- Datos personales		
Nombre y apellidos:		N.I.F
Domicilio:		Teléfono(s):
C.P.:	Municipio:	Provincia: Salamanca

2.- Persona o entidad a la que representa		
Nombre o razón social:		NIF/CIF:
Domicilio:		Teléfono(s):
C.P.:	Municipio:	Provincia:

3.- Exposición de hechos y razones

4.- Solicita

En Peñaranda de Bracamonte, a ___ de _____ de 2019

Firma del solicitante