



## ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LIÉTOR

Nº EXPTE.: \_\_\_\_\_

|                      |        |
|----------------------|--------|
| D./D <sup>a</sup> .- |        |
| Natural de.-         |        |
| Con domicilio en.-   |        |
| Con D.N.I. nº.-      | Tfno.- |
| EXPONE.-             |        |
| SOLICITA.-           |        |

Por todo ello a V.S. SUPlico se digne admitir la presente solicitud y en su caso proceda, previos los trámites oportunos, a autorizar lo solicitado.

En Liétor a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA: