AYUNTAMIENTO DE
PUENTE GENIL

Registro de Entrada

D./Dña. _____,

con D.N.I. nº _____, con domicilio en _____

_____ y teléfono _____,

con el debido respeto y consideración tiene el honor de EXPONER:

Que:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

En su virtud,

SOLICITA: Que previos los trámites reglamentarios se sirva acceder a lo solicitado.

Puente Genil, a _____ de _____ del _____.-
Firmado,

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE PUENTE GENIL
C/ Don Gonzalo, 2 14500 Puente Genil (Córdoba)