Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava

ArgamasilladeCalatrava Ciudad Educadora

D.Dª……,
mayor de edad, con D.N.I ……, Teléfono ……...,
Que para efectos de notificaciones señala la C/ Pza. ……..,
de la localidad de...…...…..……., a V. S., con el debido respeto,
EXPONE:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Por lo expuesto,

SOLICITA, a V. S., se digne admitir el presente escrito y en su virtud se acuerde por el Ayuntamiento o Dependencia correspondiente acceder a lo instado y disponer lo necesario a tal fin.

Argamasilla de Calatrava, a ..…… de ..……de 201___.

Sra. Alcaldesa-Presidenta del Excmo. Ayuntamiento de
ARGAMASILLA DE CALATRAVA.