



**AYUNTAMIENTO
DE
ZUERA**

Nº DE REGISTRO GENERAL

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

D.N.I. Nº

DOMICILIO

MAYOR DE EDAD (MARQUESE CON UNA CRUZ)

TELÉFONO

OTRAS DATOS

EXPONE:

SR. ALCALDE DE LA VILLA DE ZUERA

Zuera ____ de _____ de _____