

<b><u>NOMBRE:</u></b>		<b><u>PRIMER APELLIDO:</u></b>	<b><u>SEGUNDO APELLIDO:</u></b>
<b><u>DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:</u></b>		<b><u>LOCALIDAD:</u></b>	<b><u>COD. POSTAL:</u></b>
<b><u>TELÉFONO:</u></b>	<b><u>DNI.:</u></b>	<b><u>EN REPRESENTACIÓN DE:</u></b>	

**HECHOS Y RAZONES:**

**SOLICITA:** Que, previos los trámites e informes que procedan y con sujeción a las normas vigentes en el Municipio, le sea concedido cuanto interesa, comprometiéndose a pagar, con carácter previo, los derechos correspondientes y declarando, bajo mi responsabilidad, que son ciertos cuantos datos ha hecho constar a tales fines.

San Ildefonso, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
EL INTERESADO,