CONCELLO DE
SANXENXO

Consistorio, 4
36960 Sanxenxo
Pontevedra

Tel.: 986 720 075
Fax: 986 721 022

SR. ALCALDE DO ILMO. CONCELLO DE SANXENXO

D/Dª._____

con enderezo en _____

nº DNI _____ e nº de Telf. _____,

EXPOÑO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SOLICITO:

Que previos os trámites e demais que o caso requira me conceda o anterior nos termos expostos.

En Sanxenxo a ___ de _____ de 20___

Asinado: