

INSTANCIA GENÉRICA

Av. Constitución, 23  
24100 Villablino - Leon  
Tel. 987 47 00 01



ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLABLINO

<b>DNI:</b> <input type="text"/> Empresa/Nombre y Apellidos <input type="text"/>			
<b>ACTÚA EN CALIDAD DE:</b> <input type="checkbox"/> Interesado <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Habilitado			
<b>MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:</b>			
Vía:	Número:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	Municipio:	C. Postal:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	Tfno:	Tfno. móvil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>EN REPRESENTACIÓN DE:</b>			
DNI/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>EXPONE:</b>			
<div style="border: 1px solid black;"></div>			
<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:</b>			
<div style="border: 1px solid black;"></div>			

Por todo lo cuál, SOLICITA:

se sirva dar las órdenes oportunas a fin de que le sea otorgado lo solicitado.

*Lugar, fecha y firma del solicitante o representante*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_