

**INSTANCIA**

Expediente nº:

Sello Registro General

**Sin Asunto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PERSONA O ENTIDAD TITULAR*** | | | | | |
| *\*Nombre y Apellidos o Razón Social* | | | | *\*N.I.F./C.I.F.* | |
| *\*Domicilio a efectos de notificación*  Calle Número Escalera Piso Puerta | | | | | |
| *Código Postal* | *\*Municipio* | *\*Provincia* | *Teléfono/Fax* | | *Correo Electrónico* |
| **NOTA: Los datos precedidos por un asterisco (\*) deberán ser cumplimentados obligatoriamente.** | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE*** | |
| *\*Nombre y Apellidos o Razón Social* | *\*N.I.F./C.I.F.* |
| **NOTA: El representante aportará documento acreditativo de representación del Titular. Dicho documento irá firmado por el titular, adjuntando copia del NIF/CIF del mismo.** | |

***EXPONE***

Tenga a bien disponer lo necesario para que, previo los trámites oportunos, se acceda a lo que solicito, comprometiéndose el solicitante a abonar los Derechos y Tasas que legalmente procedan, conforme a las Tarifas y Ordenanzas en vigor.

***SOLICITA***

En la Villa de Ingenio a de de 20 .

***LUGAR Y FECHA***

***FIRMA***

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE INGENIO