

D. \_\_\_\_\_,  
major d'edat, amb domicili a, \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, i amb D.N.I.  
número \_\_\_\_\_, a V.S.

EXPOSA:

---

---

---

---

---

---

SOL·LICITA:

---

---

---

---

---

---

---

Santa Magdalena de Pulpis a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR.ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANTA MAGDALENA DE PULPIS