

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
y domicilio en C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
población \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_

EXPONE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLICITA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Corral de Calatrava, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.019

Fdo.:

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CORRAL DE CALATRAVA