



## AYUNTAMIENTO DE PEGALAJAR

D. / Dña.		De	años de
edad, vecino de		con domicilio en	
Nº	, con D.N.I. Nº	y teléfono	

### SOLICITA

**SUPLICA** a V.I. que previos los trámites que estime necesarios, de por presentada la instancia y me sea concedido lo solicitado.

Pegalajar de de 2.00

FIRMA DEL INTERESADO

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEGALAJAR**