



Ilmo. Ayuntamiento
ASTUDILLO (Palencia)

SOLICITUD

D./ña. _____ mayor de edad
con D.N.I.: _____ vecino de _____
domiciliado/a en la calle/plaza: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____

a V.S. **EXPONE:**

Documentos que acompaña

Por lo que **SOLICITA:**

En Astudillo a _____ de _____ de 2005.

El / La Interesado / a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ASTUDILLO