D/Dª _____

D.N.I. _____ con domicilio en _____ Nº ____

Municipio _____ Provincia: _____ en su propio nombre/

en representación de: _____

Teléfono de contacto: _____

EXPONE QUE:

Por todo lo expuesto, **SOLICITA**:

En Calañas, a _____de _____de 20____.

(firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALAÑAS (HUELVA)