



# AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA CUESTA (SALAMANCA)

Teléfono / Fax (923) 36 13 00 C.P. 37439 C.I.F. P/3728000-E Nº Registro EE.LL. 01372783

## SOLICITUD

Don....., con DNI nº ....., vecino de ..... con domicilio en C/..... nº:....., C.P. ...., teléfono....., actuando en nombre propio (o en representación de....., con C.I.F. nº....., que tiene domicilio social en C/....., nº ..... de la ciudad de ..... C.P. ...., domicilio este último que se designa a efectos de posteriores notificaciones), ante V. S. comparece y como mejor proceda en derecho:

### EXPONE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Por lo expuesto

### SOLICITO:

.....  
.....  
.....  
.....

En San Cristóbal de la Cuesta, a ..... de ..... de 2.00....

Firma:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN CRISTÓBAL DE LA CUESTA.**