



AYUNTAMIENTO DE VILLORIA SALAMANCA

D/D^a _____, mayor de edad,
con DNI número _____ con domicilio en C/
_____ Nº _____ Localidad: _____
Provincia: _____

EXPONE:

Por todo lo expuesto, SOLICITA a v.s _____

Villoria, a ____ de _____ de _____

FIRMA:

Fdo. _____

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLORIA