

**INSTANCIA GENERAL**

**SOLICITANTE**

DNI, NIF, NIE, CIF	Nombre o Razón Social						
Primer Apellido			Segundo Apellido				
Domicilio <i>(indicar tipo de vía)</i>			Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal		
Teléfono/s		Correo electrónico					

**REPRESENTANTE (cumplimentar sólo si se actúa en representación)**

DNI, NIF, NIE, CIF	Nombre o Razón Social						
Primer Apellido			Segundo Apellido				
Domicilio <i>(indicar tipo de vía)</i>			Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal		
Teléfono/s		Correo electrónico					

**SOLICITA**

--

**DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA**

--

San Sebastián de los Reyes, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firmado

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes