



Don/Doña _____, mayor de edad,
Con D.N.I. Nº _____, vecino de _____
Domiciliado en _____ Localidad _____
Telefono _____

EXPONE

Documentos que acompaña:

Por lo que SOLICITA:

En Morales del Vino a _____ de _____ de 2.010
El/la interesado/a

Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MORALES DEL VINO (Zamora)