

D. _____,

mayor de edad, con DNI número _____,

Domicilio en la C/ _____ nº _____

Localidad _____ Provincia _____

C.P. _____ y teléfono _____.

2º domicilio (a efectos envío correspondencia)

Por el presente solicito al Ayuntamiento de San Román de los Montes

San Román de los Montes a ____ de _____ de 20____.

Firmado: