



Registro de Entrada N°

Fecha

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Olivares

Don/Doña:

mayor de edad, con D.N.I.:

y domicilio a efectos de

notificación en

n°

de

Teléfono

comparece y EXPONE:

Documentos que acompaña:

Por lo que solicita, que previa tramitación correspondiente se le expida

para acreditarlo ante

Firma:

Olivares, a ____ de _____ de 200 ____