



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 20 ____