



AJUNTAMENT
DE SANT MARTÍ DE TOUS

AJUNTAMENT DE
SANT MARTÍ DE TOUS

DATA

ENTRADA NÚM.....
SORTIDA NÚM.....

Cognoms	Nom
Adreça	Codi Postal
Localitat	Telèfon fix i mòbil
NIF o CIF	Actua en representació de:

EXPOSO: Que _____

Per la qual cosa,

DEMANO: Que _____

Sant Martí de Tous, de/d' de 20

Signat,

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT MARTÍ DE TOUS