

# AJUNTAMENT DE VILAFRANCA

Avda. Llosar, 26 - 12150 Vilafranca - Castelló  
N.I.F. P-1212900-C - Tel. 964 44 10 04 - Fax: 964 44 01 83

D. \_\_\_\_\_,  
major d'edat, amb domicili en,  
*mayor de edad, con domicilio en,* \_\_\_\_\_  
C/\_\_\_\_\_, N<sup>o</sup>.\_\_\_\_\_, i amb D.N.I.  
número / y con D.N.I. número, \_\_\_\_\_, a V.S.

EXPOSA:

*EXPONE:*

---

---

---

---

---

És pel que, SOL·LICITA:

*Es por lo que, SOLICITA:*

---

---

---

---

---

Vilafranca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT  
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO

PLAÇA  
PLAZA