En/Na ....., major d´edat, amb domicili a efectes de notificació a (carrer, avinguda, plaça, etz) ..... núm. pis ..... de ..... C.P. ....., amb telèfon ....., i titular del DNI núm. ..... , actuant

☐ en nom propi

☐ en representació de .....

amb domicili social a .....,

N.I.F. ..... telèfon .....

EXPOSO: Que .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per això us

DEMANO: Que .....

.....

.....

.....

.....

.....

Almoster, a ..... d ..... de..... (Signatura)

IL·LTRE. SR ALCALDE DE L´AJUNTAMENT D´ALMOSTER