El senyor/a _____

amb DNI núm. _____ , que visc a _____

de la població de _____ amb el codi postal _____

telèfon _____ , en representació de _____

EXPOSO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOL·LICITO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cabanes, d de 20

IL·LM ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE CABANES