Ajuntament d'Eivissa
REGISTRE GENERAL

Núm. .....

Data .....

E N T R A D A

Sr./Sra. .....

major d'edat, natural d .....

província d ....., amb domicili

a ..... carrer o plaça .....

núm. ..... pis ..... porta ..... telèfon .....

amb NIF o DNI núm. .....

en repr. de ..... CIF .....

EXPOSA: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEMANA: .....

.....

.....

.....

.....

Eivissa, ... d ..... de .....

EXCM. AJUNTAMENT DE LA CIUTAT D'EIVISSA