



### INSTÀNCIA GENERAL

<b>Persona interessada</b>			
Cognoms i nom, o raó social			NIF/CIF
Domicili a efectes de notificacions			Municipi/Població
C.P.	Telèfon de contacte	Fax	Correu electrònic

<b>Representant</b>			
Cognoms i nom, o raó social			NIF/CIF
Domicili a efectes de notificacions			Municipi/Població
C.P.	Telèfon de contacte	Fax	Correu electrònic

<b>EXPOS</b>

<b>SOL·LICIT</b> que tenint per presentada en temps i forma la present, sigui admesa i

<b>Documents aportats</b>

Declaro la veracitat de la informació i documentació aportada en la sol·licitud i que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA