



## AYUNTAMIENTO DE VILLAMALEA

### INSTANCIA GENERAL BÁSICA

#### DATOS DEL DECLARANTE

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	

#### DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	
Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones)		Del interesado	Del representante

I. EXPONE:

II. SOLICITA:

En Villamalea, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: