AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Plaza Mayor, 1 - 09500
Tfno. 947 190707
Fax. 947 191554

Reservado Registro de Entrada

MODELO DE INSTANCIA GENERAL

DATOS PERSONALES

NIF.	Primer apellido.	Segundo apellido.	Nombre.
CIF.	Razón Social a la que, en su caso, representa.		
Domicilio a efecto de notificaciones: Calle, Plaza, Avda., número, etc.			
Municipio. C.P.	Provincia. BURGOS	Teléfono / Fax. E-mail.	

SOLICITUD

Medina de Pomar, a ____ de _____ de 20__
(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Departamento destino:		**Número Expediente.**	**Órgano Resolutivo:**	
Secretaría			Pleno	
Intervención-Tesorería			Comisión de Gobierno	
Obras, Urbanismo y Servicios			Alcaldía	
Técnico Letrado			Fecha Resolución:	
Otro.			____ / _____ / 20	