|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **banner_sanmiguel2.pngMI-2016** |  | **INSTANCIA GENERAL** |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombre y Apellidos** | **DNI/NIE/PASAPORTE** |
| **Domicilio a efecto de notificaciones.** | **Localidad** | **Código Postal** |
| **Teléfono** | **Correo electrónico** | **Fax** |
| **En representación de**  | **DNI/CIF/NIE/PASAPORTE** |

|  |
| --- |
| **Como mejor proceda en derecho; EXPONGO:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Y en base a los expuesto anteriormente, SOLICITO:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD.** | **FIRMA PERSONA SOLICITANTE.** |
|  | San Miguel de Salinas, de de 2016. |