



ILTMO. AYUNTAMIENTO DE BEDMAR Y GARCÍEZ

S E C R E T A R I A



I N S T A N C I A

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

D.N.I.: _____ Teléfono: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Bedmar y Garciez a ____ de _____ de ____

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYTO. DE BEDMAR Y GARCIEZ (JAEN)