EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA
CIUDAD DE TACORONTE
C/Plaza del Cristo, 1
38350 TACORONTE (TENERIFE)
TF: 922-56-13-50/54/58
FAX: 922-56-25-90

NEGOCIADO:**.....**

TELÉFONO:**.....**

SR. ALCALDE:

Don/Doña: ..... Natural de ..... y vecino de ..... con domicilio en ..... y con D.N.I. nº ..... ante V.S. respetuosamente EXPONE:

Que .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

es por lo que

SOLICITA: a V.D. que, teniendo por presentada esta solicitud y previo los trámites pertinentes, acceda a lo solicitado.

En la Ciudad de Tacoronte a ..... de ..... de 2.00..

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de la ciudad de Tacoronte