

**INSTANCIA-SOLICITUD
GENERAL**

MOD. 9.1

Sr./Sra. D.N.I./N.I.F. con domicilio en c/ Nº de en representación de y Teléfono de contacto
--

SOLICITA

Graus a, de de
FIRMA

SE PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:	

ADMINISTRACION:		Concejal	
Vº Bº Concejal del Area	DAR TRASLADO A:	Comisión de	
		C. Gobierno	
Pleno			
Secretaría			
Servicios Técnicos			
Otros:			

Ilmo Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de GRAUS