

**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**

<b>SE PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:</b>	

<b>ADMINISTRACION:</b>		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