

<b>AJUNTAMENT DE SANTANYÍ</b> <b>ILLES BALEARS</b>
ENTRADA Núm.:
Data:
SORTIDA Núm.:

## INSTÀNCIA

Nom i llinatges:

DNI/NIF:

Domicili:

Població:

Codi Postal:

Telèfon / Fax:

Correu electrònic:

EN REPRESENTACIÓ DE:

Persona física o jurídica:

DNI/NIF:

Domicili:

Telèfon / Fax:

ACREDITACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ (Escriptura o altre document):

EXPÒS:

SOL·LICIT:

Santanyí,        de/d'                de 20

Signat