



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

## Instancia general

Área o Concejalía a la que se dirige

### 1. Solicitante (datos de obligado cumplimiento)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

### 2. Representante (de obligado cumplimiento en caso de actuar con represent. legal)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

### 3. Expone y/o Solicita

--

### 4. Documentos que acompañan a la instancia

--

Firma del/de la solicitante o representante

León, a            de            de 20

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León