N° .....

D.....

Provisto de D.N.I. n° ....., en el municipio de .....

Provincia....., calle .....

, número ....., código postal ....., con teléfono.....

(En devoluciones, clave bancaria)

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA									

EXPONE: Que

Por todo ello

SOLICITA: Le sea admitido el presente escrito a fin de que

Documentos que se adjuntan (adjuntar los documentos que fundamenten la solicitud)

(Fecha y firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL. SORIA.