



**Ayuntamiento  
de  
CAÑIZAL**

<b>Modelo de Instancia- General</b>	<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>	
	Nº Expediente	Nº Registro
	Modelo	Fecha:

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)</b>			
Nombre y Apellidos			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

<b>DATOS DE NOTIFICACIÓN</b>	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante o Representante	o Notificación postal o Notificación electrónica



**Ayuntamiento  
de  
CAÑIZAL**

**EXPONE**

**SOLICITA**

**Acompaño junto a la solicitud de los siguientes documentos:**

En Cañizal, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El solicitante,

EL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE Cañizal

---

**Ayuntamiento de Cañizal**

Plaza España, s/n, Cañizal. 49440 Zamora. Tfno. 980604102. Fax: 980604102