



Ayuntamiento de la Muy Leal Villa de DEZA (Soria)

SOLICITUD GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS: DNI: DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	
TELÉFONO DE CONTACTO	
EXPONE	
SOLICITA	

En _____ a ____ de _____ de 2.0____

Fdo.

**AL SR. ALACALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DEZA
(SORIA)**