



AYUNTAMIENTO
DE
ENCINAS REALES
(CORDOBA)

NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI/CIF/NIE:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
CODIGO POSTAL:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:
EN REPRESENTACIÓN DE (Nombre de Particular/Empresa/Entidad/Institución):			

EXPONE:

Que dirijo el presente escrito junto con la documentación adjunta a:

SOLICITA:

Que se tenga por presentado cuanto aporto a este escrito en virtud de lo dispuesto en el artículo 38.4 de la Ley 30/92 de 26 de Noviembre de Régimen Jurídico de Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Encinas Reales, a ____ de _____ de 20__

Firma del Interesado/a:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ENCINAS REALES (CÓRDOBA)