

## Instancia Xeral

### Interesado

		Nome e apelidos/Razón social:			
Rúa:		Nº:	Escaleira:	Andar:	Porta:
C.P.:	Municipio:	Provincia:		Tif.: /	
Correo electrónico:					

### Representante (de ser o caso)

		Nome e apelidos:			
Rúa:		Nº:	Escaleira:	Andar:	Porta:
C.P.:	Municipio:	Provincia:		Tif.: /	
Correo electrónico:					

### Expoño:

--

### Solicito:

--

(Sinatura do interesado)

Sanxenxo, \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SANXENXO**