



**Ayuntamiento
de
Salobreña**
(Granada)

ASUNTO

(DEJESE EN BLANCO)

Solicitante / Nif :

Domicilio :

Teléfono :

En representación de :

Con domicilio en :

Notifíquese a

El que suscribe, mayor de edad, EXPONE :

Por todo lo cual SOLICITA :

Autorización del Representado
(por firma)

Salobreña, a de de
Firma del Solicitante

por documento que se une

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Salobreña