



# SOL·LICITUD

## Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms		NIF
Adreça	Codi postal	Localitat
Telèfon	En nom i representació de (cal adjuntar autorització)	NIF

## EXPOSA

## SOL·LICITO

Amb la finalitat de

Anglesola, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)