



Ajuntament
de Sant Pere Pescador

EN/Na/N'-----
-----, domiciliat al C/Pl.-----
-----, de-----
-----, telèfon núm.-----
-----, de professió-----, amb D.N.I. núm.-----
-----, atentament us

E X P O S A: Que

Per tot això us

S O L . L I C I T A: Que

Sant Pere Pescador,

de

de 201