



AYUNTAMIENTO DE  
**AYORA**

D./D<sup>a</sup>.....

Vecino de ..... C.P. .... ,

domiciliado en ..... N<sup>o</sup> ..... Piso ..... Puerta .....

teléfono ....., provisto del D.N.I. n<sup>o</sup> .....

A Vd. Respetuosamente:

**EXPONE:**

**SOLICITA:**

Ayora a .....de .....de .....

FIRMA

S.R. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AYORA (VALENCIA)

---

C/ Marquesa de Zenete, 60 - 46620 Ayora (Valencia)

Tel. 96 219 10 25 Fax. 96 189 00 02