

**AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL**

Plaça Puríssima, 1 - CP 46138  
Tel. 961 410 100 - Fax. 961 410 667  
CIF: P-4620900C  
Pàgina Web: www.rafelbunyol.es  
Correu electrònic: rafelbunyol@rafelbunyol.es

**Registre d' entrada/Registro de entrada****Instància Genèrica  
Instancia Genérica****DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

Primer Cognom / Primer Apellido	<input type="text"/>	Segon Cognom / Segundo Apellido	<input type="text"/>
Nom / Nombre	<input type="text"/>	DNI / NIE	<input type="text"/>

En representació de/  
En representación de**DOMICILI DEL SOL·LICITANT / DOMICILIO DEL SOLICITANTE**

Adreça / Dirección	<input type="text"/>	Codi Postal / Código Postal	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	<input type="text"/>	Província / Provincia	<input type="text"/>
		País / País	<input type="text"/>
Telèfon 1 / Teléfono 1	<input type="text"/>	Telèfon 2 / Teléfono 2	<input type="text"/>
		Email	<input type="text"/>

**EXPOSA / EXPONE****SOL·LICITA / SOLICITA**

A vostès que tenint per presentat el present escrit i previ els tràmits corresponents, es serveix per concedir el demanat  
*A ustedes que teniendo por presentado el presente escrito y previo los trámites correspondientes, se sirva para conceder lo solicitado*

Signatura / Firma

Rafelbunyol a  de  de 20