



INSTANCIA GENERAL

Apellidos: _____ Nombre: _____

D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

EXPONE:

SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ del 200__

(Firma del interesado/a)

DESTINATARIO:.....