D./D.ª .....

mayor de edad, vecino/a de .....

con domicilio en la calle .....

..... Tlfno. .....

EXPONE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Por ello SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Murillo el Cuende ..... de ..... de .....

Sr./ Sra. Alcalde/sa-Presidente/a del M. I. Ayuntamiento de Murillo el Cuende