

	<b>AYUNTAMIENTO DE CACÍN (GRANADA)</b>	<b>INSTANCIA</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
---	--	------------------	-------------------

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

Actuando en nombre (Marque con una X)

	<b>PROPIO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>DE D./D<sup>a</sup></b>

Con domicilio en Calle.....

..... número ..... Código Postal .....

de .....Provincia de .....

con D.N.I. nº .....y Teléfono.....

E-mail.....

**EXPONE**

Por todo lo expuesto

**SOLICITA**

Cacín a ..... de ..... de 20.....

Firma

*Plaza Maestro Manuel Almendros S/N CP 18129 Tlf. Y Fax: 958 363263; 958 363062*

*E-mail: [cacin@dipgra.es](mailto:cacin@dipgra.es)*

*DIR 3: L01180346*