

MODELO DE INSTANCIA GENERAL**1.- Datos del solicitante**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

3.- Expone

--

4.- Solicita

--

A los efectos de notificación el interesado señala como medio preferente:

Correo postal	Dirección del solicitante	Dirección del representante
---------------	---------------------------	-----------------------------

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 200__

El solicitante

D/Dña.: _____



Profesor Agustín Millares Carló, s/n
35003 Las Palmas de Gran Canaria
Tlf. 928 21 92 29 Fax: 928 21 94 49
www.grancanaria.com