



INSTÀNCIA GENERAL / INSTANCIA GENERAL

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

*Nom i llinatges <i>Nombre y apellidos</i>	<input type="text"/>		
* DNI o CIF	<input type="text"/>		
*Adreça/Dirección	<input type="text"/>		
*Població/Población	<input type="text"/>	*Codi Postal/ Código Postal	<input type="text"/>
Telf de contacte <i>Telf de contacto</i>	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		
Consignau el mitjà de comunicació preferent / Consigne el modo de comunicación preferente			
<input type="checkbox"/> Tel.	<input type="checkbox"/> Fax.	<input type="checkbox"/> Correu/Correo	<input type="checkbox"/> E-mail

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

*Nom i llinatges <i>Nombre y apellidos</i>	<input type="text"/>		
* DNI o CIF	<input type="text"/>		
*Adreça <i>Dirección</i>	<input type="text"/>		
*Població / Población	<input type="text"/>	*Codi Postal / Código Postal	<input type="text"/>
Tel de contacte <i>Tel de contacto</i>	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

EXPOSA/EXPONE

SOL·LICITA/SOLICITA

S'HI ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN
Assenyalau quina / Señale cual

sí

NO

Calvià,

***SIGNATURA / FIRMA**

**Aquest apartats s'han de complimentar obligatoriament
Estos apartados deben cumplimentarse obligatoriamente*

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ (MALLORCA)