



<b>(NOM)</b> <input type="text"/>		
<b>Amb DNI núm.</b> <input type="text"/>	<b>, domiciliat a</b> <input type="text"/>	
<b>Carrer</b> <input type="text"/>	<b>Núm., pis, ...</b> <input type="text"/>	
<b>Codi</b> <input type="text"/>	<b>Tel. Fixe:</b> <input type="text"/>	<b>Tel. Mòvil:</b> <input type="text"/>
<b>I que actuu en nom</b> <input type="text"/>		
<b>EXPOS: Que</b> <input type="text"/>		
<b>Per això, DEMAN: Que</b> <input type="text"/>		
<b>Pollença a,</b> <input type="text"/>	<b>de</b> <input type="text"/>	<b>Del 20</b> <input type="text"/>

**Signatura,**

**ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE POLLENÇA**  
**c/ Calvari, 2 07460 Pollença – Tel. 971530108 – fax 971530783**