



## INSTANCIA XERAL

APELIDOS	NOME	NIF/CIF		
RUA	Nº	PISO E PLANTA	CP	LOCALIDADE
<b>TLF:</b>	<b>TLF MOVIL:</b>	<b>EMAIL:</b>		
REPRESENTANTE				
RUA	Nº	PISO E PLANTA	CP	LOCALIDADE

**EXPON:**

**Polo exposto, SOLICITA:**

Carballo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Asinado**

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO**