



**Ajuntament de
Palau-solità i Plegamans**

Plaça de la Vila, 1
08184 Palau-solità i Plegamans
Tel. 93 864 80 56
Fax 93 864 92 59
www.palauplegamans.cat

CIF: P-0815500-D

Instància

Nom i cognoms / Nom de l'empresa, associació, comunitat, etc.		DNI
Adreça		
Població		CP
Correu electrònic		
Telèfon 1	Telèfon 2	

EXPOSA QUE (expliqueu els fets i els raonaments en què fonamenteu la vostra petició)

DEMANA QUE (concreteu la vostra petició de la forma més clara i breu possible)

Signatura del sol·licitant: Palau-solità i Plegamans, de / d'..... de 20

En cas de representació d'empreses, associacions, comunitats, etc.

Nom i cognoms de la persona que firma	DNI/NIF
---------------------------------------	---------