



AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES  
www.ayto-mostoles.es  
Registro General  
Juntas de Distrito  
Telf. 010

INSTANCIA GENERAL

(Órgano al que se dirige)  
N.º de expediente:

SELLO DE REGISTRO

DATOS DEL INTERESADO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI, NIF, CIF, NIE, Tarjeta de residencia
-----------------	------------------	--------	---

Actuando en nombre  Propio  En representación de \_\_\_\_\_

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio	C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

EXPONE

Blank area for the 'EXPONE' section.

SOLICITA

Blank area for the 'SOLICITA' section.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Form with checkboxes and lines for listing attached documentation.

LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Móstoles,.....de.....de 20.....

(Firma del solicitante / representante)

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES