

## INSTANCIA

### 1. DATOS PERSONALES/ DATOS PERSOALES

NIF/CIF:

Nombre y Apellidos/ Razón Social:

*Nome e Apelidos/ Razón Social:*

Dirección / Enderezo:

Código Postal:

Municipio:

Fax:

Teléfono:

e-mail:

#### **Representante**

NIF/CIF:

Nombre y Apellidos/ Razón Social:

*Nome e Apelidos/ Razón Social:*

Dirección / Enderezo:

Código Postal:

Municipio:

Fax:

Teléfono:

e-mail:

### 2. HECHOS O MOTIVOS DE LA PETICIÓN / FEITOS OU MOTIVOS DA PETICIÓN

(si procede, indique la identificación del expediente, recibo o liquidación) /

*(se proceder, indique a identificación do expediente, o recibo ou a liquidación)*

### 3. SOLICITUD / SOLICITUDE

### 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

### 5. FECHA / DATA

Firmado / Asinado

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE A CORUÑA  
ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DA CORUÑA