

El/la sotasignat/da _____

_____, natural de _____

_____, on vaig néixer el _____ de _____ de 19 _____

que tinc el DNI núm. _____, que visc a _____

_____, carrer _____, núm. _____

telèfon _____

us

EXPOSO

I per això us

DEMANO

LLEIDA, de _____ de 2001

(Signatura)

IL.LM. SR. PRESIDENT DE LA DIPUTACIÓ DE LLEIDA