

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI o pasaporte nº \_\_\_\_\_, domicilio en C/Plza/Avda. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_ letra \_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ población \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio  o en representación de \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**SOLICITA:**

---

---

---

---

---

Portillo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PORTILLO