



AYUNTAMIENTO DE
RETUERTA DEL BULLAQUE
13194 CIUDAD REAL

INSTANCIA GENERAL

D. _____

con domicilio en c/ _____ n.º _____

localidad _____ y DNI núm. _____

EXPONE

SOLICITA:

Retuerta del Bullaque a ____ de _____ de 20 ____

FIRMA DEL INTERESADO