

DEFENSORA DE LA CIUTADANIA DE MARRATXÍ

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT

Nombre y apellidos / *Nom i Llinatges*
DNI / CIF
Dirección / *Adreça*
Población / *Població* Código postal / *Codi postal*
Tel. contacto / *Tel. contacte* E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE / DADES DEL REPRESENTANT

Nombre y apellidos / *Nom i Llinatges*
DNI / CIF
Dirección / *Adreça*
Población / *Població* Código postal / *Codi postal*

EXPONE / EXPOSA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITA / SOL·LICITA

.....
.....
.....
.....

SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN / *S'HI ADJUNTA DOCUMENTACIÓ*

Señale cuál / *Assenyaleu quina*

Sí No

.....
.....
.....

Marratxí, de de

Firma / *Signatura*