

<b>NOME:</b>	
<b>D.N.I.:</b>	<b>TELÉFONO:</b>
<b>ENDEREZO:</b>	
<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>EN NOME OU REPRESENTACIÓN:</b>	

***MOTIVO DA RECLAMACIÓN:***

---



---



---



---



---



---

***SOLICITA:***

---



---



---



---

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Asdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO  
(PÓNTEVEDRA)**