



EXMO. AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN (TOLEDO)

D. _____
domiciliado en la calle _____ n.º _____
de _____ provincia de _____
con DNI: _____, teléfono: _____.-

EXPONE :

Por todo lo expuesto,

SOLICITA :

Miguel Esteban, _____ de _____ del 200 ____.-

(FIRMA)

INFORME ENCARGADO MUNICIPAL

SR. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Miguel Esteban (Toledo).-