

Instancia General

Don / Doña _____
con D.N.I. o C.I.F. número _____, domicilio _____
_____, número _____,
municipio _____, código postal _____,
teléfono _____, correo electrónico _____,
en su propio nombre o en representación de _____
_____, con DNI o C.I.F. número _____,
domicilio _____,
teléfono _____ y correo electrónico _____

Expone:

Y es por lo que,

Solicita:

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: (el solicitante)

Documentos que se acompañan:

SR. GERENTE DEL CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE TENERIFE