Ajuntament de Sineu

SINEU
una vila de primera

FULL DE RECLAMACIÓ

....., major d'edat i titular del D.N.I. núm. ..... amb domicili a C/ /P. ....., núm. ....., pis ..... C.P.: ..... de ..... i telèfon: ..... correu electrònic: .....

Expòs: ....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signat:

....., ... d ..... de 20....

Sr. BATLE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SINEU.

Ajuntament de Sineu, C/ Sant Francesc, 10 – 07510 Sineu
Tel. 971520027- Fax: 971855063 - Correu-e: ajuntament@ajsineu.net
www.ajsineu.net