



AJUNTAMENT  
DE CALDES  
DE MALAVELLA

Pl. de l'Ajuntament, 8  
17455 CALDES DE MALAVELLA  
Tel. (972) 47 00 05  
Fax (972) 47 05 25

\_\_\_\_\_, amb domicili a  
(nom i cognoms)  
\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_ ,  
(carrer, plaça, avinguda)  
municipi d \_\_\_\_\_ , codi postal \_\_\_\_\_ ,  
telèfon \_\_\_\_\_ i DNI núm. \_\_\_\_\_ ,

EXOSO: Que

Per això,

DEMANO:

Caldes de Malavella, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signatura)

\_\_\_\_\_  
Senyor Alcalde President de l'Ajuntament de Caldes de Malavella