



AJUNTAMENT DE BUNYOLA
(ILLES BALEARS)

DEPARTAMENT DE LLICÈNCIES
INTEGRADES D'ACTIVITATS
Sa Plaça, 4 - 07110 Bunyola
Telef. 971.61.30.07 ext. 19
Fax 971.61.52.27

SOL·LICITUD

Sr. / Sra. _____, major d'edat, amb el DNI núm. _____,
i amb domicili al c/ _____, núm. _____, de _____,
telèfon núm. _____, fax núm. _____ i adreça electrònica _____, que actua
(*en nom propi o en representació de:* _____),

EXPÒS :

Per tot això,

DEMAN :

_____, _____ de _____ de _____

(signatura)

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE BUNYOLA