



**AJUNTAMENT DE LA COMTAL VILA DE FOIXÀ**  
**Baix Empordà**

**IL.LM. SR.**

<b>INTERESSAT</b>	
Cognoms i nom o raó social	D.N.I.
Adreça	Població

<b>REPRESENTANT</b>		
Cognoms i nom		D.N.I.
Adreça		Població
Telèfons	Fax	Correu electrònic

<b>EXPOSICIÓ</b>

<b>SOL·LICITUD</b>	
Data	
Signatura	

**IL.LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE FOIXÀ**