

**MODELO DE INSTANCIA GENERAL****1.- Solicitante**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

**2.- Representante (si procede)**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

**3.- Expone**

--

**4.- Solicita**

--

A los efectos de notificación el interesado señala como medio preferente:

Correo postal	Dirección solicitante	Dirección representante
---------------	-----------------------	-------------------------

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

El solicitante

D/Dña.: \_\_\_\_\_



Profesor Agustín Millares Carló, s/n  
35003 Las Palmas de Gran Canaria  
Tlf. 928 21 92 29 Fax: 928 21 94 49  
www.grancanaria.com