

Don/Dña _____, con D.N.I.
_____, domicilio a efectos de notificación en _____
_____, teléfono de contacto
_____ y correo electrónico _____.

EXPONE:

Por todo ello,

SOLICITA:

Santa Cruz de La Palma, a ____ de _____ de 20____

FDO.- _____

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE AGUAS DE LA PALMA.-