

## INSTANCIA GENERAL

DATOS DEL INTERESADO (persona que solicita la prestación)			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	
Domicilio		Localidad	
C.P.	DNI, pasaporte, tarjeta de residencia o CIF	Nacionalidad	
Nacido en	Provincia	Fecha (DD/MM/AAAA)	
e-mail		Teléfono / Móvil	

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
Domicilio		C.P.	Localidad
e-mail		Teléfono / Móvil	
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (si difiere de la anteriormente indicada)		
Domicilio	C.P.	Localidad
Provincia		Municipio

EXPONE

APORTA los siguientes documentos

## INSTANCIA GENERAL

Indique a qué grupo pertenece la solicitud que presenta(\*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Acción Social   | <input type="radio"/> Cultura  |
| <input type="radio"/> Patrimonio cultural y tradiciones populares             | <input type="radio"/> Deportes   |
| <input type="radio"/> Juventud  | <input type="radio"/> Promoción del turismo                                  |
| <input type="radio"/> Servicios de recogida y tratamiento de residuos urbanos | <input type="radio"/> Protección civil y prevención y extinción de incendios |
| <input type="radio"/> Otras   |  |

### SOLICITA

Que por la Comarca del Bajo Martín

En

a

de

de 20

Firmado:

**Sr. Presidente de la Comarca del Bajo Martín.**

Ctra. Alcañiz, nº72 // 44530-Híjar (Teruel)