

## CONSULTA PRÈVIA NORMES DE PARTICIPACIÓ

### INSTÀNCIA GENERAL - INSTANCIA GENERAL -

#### DADES SOL.LICITANT - DATOS SOLICITANTE

DNI/NIF	1 Cognom/Raò - 1 Apellido/Razón-	2 Cognom - 2 Apellido-	Nom- Nombre-					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Domicili- Domicilio-			Num	Bl.	Esc.	Pis.	Pta.	CP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi - Municipio-	Província- provincia-	Telefon- Telefono-	e-mail					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

#### DADES DEL REPRESENTANT (si procedeix) - DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

DNI/NIF	1 Cognom/Raò - 1 Apellido/Razón-	2 Cognom - 2 Apellido-	Nom- Nombre-					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Domicili notificacions (cas de no ser el mateix)- Domicilio notificaciones(caso ser dist)-			Num	Bl.	Esc.	Pis.	Pta.	CP
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### OPINIÓ / APORTACIÓ QUE ES FORMULA - OPINIÓN / APORTACIÓN QUE SE FORMULA

Signatura sol.licitant - Firma solicitante

En

, a

de

de