

INSTANCIA
INSTÀNCIA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE / DADES PERSONALS DEL SOL.LICITANT	
Nombre y apellidos / <i>nom i cognoms</i>	D.N.I.
Domicilio / <i>Adreça</i>	Código Postal / <i>Codi Postal</i>
Localidad / <i>Localitat</i>	Teléfono / <i>Telèfon</i>
(En su caso) Actuando en representación de: / (En el seu cas) Actuant en representació de:	
HECHOS Y RAZONES / FETS I RAONS:	
Continuad al dorso / Continueu al dors	
SOLICITUD / SOL.LICITUD:	
Continuad al dorso / Continueu al dors	
Con la firma de la presente solicitud, declaro estar informado de lo siguiente: <i>Amb la firma de la present sol.licitud, declare estar informat del següent:</i> Plazo máximo normativamente establecido para la resolución y notificación del procedimiento: tres meses. <i>Terme màxim normativament establert per a la resolució y notificació del procediment: tres mesos</i> Efectos del silencio administrativo: desestimación de la solicitud <i>Efectes del silenci administratiu: desestimació de la sol.licitud</i>	
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: <i>DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:</i>	FIRMA DEL SOLICITANTE <i>SIGNATURA DEL SOL.LICITANT</i>
Continuad al dorso / Continueu al dors	FECHA / <i>DATA</i>

Sr. ALCALDE/Sra. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE ARAS DE LOS OLMOS (VALENCIA)
Sr. ALCALDE/Sra. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE ARAS DE LOS OLMOS (VALÈNCIA)

HECHOS Y RAZONES / FETS I RAONS:

SOLICITUD / SOL.LICITUD:

**DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:
DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:**

**TRAMITACIÓN ADMINISTRATIVA (A rellenar por la Administración)
TRAMITACIÓ ADMINISTRATIVA (A reomplir per l'Administració)**