



CONSEJERÍA DE \_\_\_\_\_  
SERVICIO DE \_\_\_\_\_

### MODELO DE INSTANCIA GENERAL

1.- Datos Solicitante			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/NIE/CIF
Representante legal (en su caso)			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/NIE
Datos de contacto a efectos de notificaciones <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante			
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	

2.- Expone

3.- Solicita

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_  
El/La solicitante,

Fdo: \_\_\_\_\_



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