



AJUNTAMENT DE LES USERES
 Plaça de l'Ajuntament, 12 C.P.: 12118 (CASTELLÓ)
 Telf. 964 388609 Fax. 964 388506

SOL·LICITUD / SOLICITUD

En / Na - *Don / Doña*....., amb D.N.I. / con D.N.I.
, amb domicili en / con domicilio en....., c/
, núm.i telèfon, núm. / y teléfono, núm.....

EXPOSE / EXPONE: Que

.....

.....

.....

.....

.....

SOL·LICITA / SOLICITA: Que

.....

.....

.....

DECLARACIÓN JURADA: Declaro la veracidad de los méritos aportados en la presente solicitud. Declaro también No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones públicas, ni estar inhabilitado por resolución judicial para el ejercicio de funciones similares.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

.....

.....

.....

El / La sol·licitant / solicitante

Les Useres, a d de 200...

SRA. ALCALDESSA PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE LES USERES