



AYUNTAMIENTO DE LEÓN

Instancia general

Área o Concejalía a la que se dirige
SERVICIOS SOCIALES

1. Solicitante (datos de obligado cumplimiento)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad León	Provincia León	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

2. Representante (de obligado cumplimiento en caso de actuar con represent. legal)

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad León	Provincia León	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

3. Expone y/o Solicita

EL FONDO SOCIAL PARA AYUDA DEL PAGO DE RECIBOS DE AGUA

4. Documentos que acompañan a la instancia

Firma del/de la solicitante o representante

León, a de de 20

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León