



**DADES DEL PETICIONARI ♦ DATOS DEL PETICIONARIO**

- Nom i Cognoms • Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_
- Telf:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Direc.Electrónica** \_\_\_\_\_
- Adreça • Domicilio: C/** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_
- Localitat • Localidad:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_
- DNI/NIF:** \_\_\_\_\_ **Pasaport•Pasaporte** \_\_\_\_\_
- Professió• Profesión:** \_\_\_\_\_
- En cas d'actuar en nom i representació del titular, indiqueu les dades del mateix.**  
**En caso de actuar en nombre y representación del titular, indique los datos del mismo.**  
**Nom i Cognoms • Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_  
**DNI/NIF:** \_\_\_\_\_ **Pasaport•Pasaporte** \_\_\_\_\_  
**Telf:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_ **Direc.Electrónica** \_\_\_\_\_  
**Adreça • Domicilio: C/** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_  
**Localitat • Localidad:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**PETICIÓ QUE DEMANA ♦ PETICIÓN QUE FORMULA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYA ♦ DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Sr. President de l'EATIM de La Xara**

La Xara, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201  
Signatura ♦ Firma

Carrer Major, 14 - 1er. - 03709 LA XARA - Tel. 966 425 129 Fax. 965 784 748 - Nº REG. 04030002 - NIF - P - 03 000 18 - I