



**AJUNTAMENT DES CASTELL
(MENORCA – I. BALEARS)**

REGISTRE D'ENTRADA

Núm. _____ Data, _____

Negociat, _____

PLEG DE DESCÀRREG/AL·LEGACIÓ

Nom i llinatges _____ DNI _____

Actua (en nom propi / en representació de) _____

Adreça de notificacions _____

Núm _____ Pis _____ Porta _____ Població _____ Codi postal _____

Telèfon _____ Mòbil _____ Email _____

Denúncia núm. _____ Data denúncia _____ Article. _____

Lloc de la denúncia (C/ i núm, Ctra. i Km) _____

EXPOSA Que:

Per això demano que havent presentat aquest escrit sigui admés i per raó de l'exposat, es deixi sense efecte la denúncia formulada eximint al sol·licitant de la responsabilitat de la mateixa.

Data

Signat

Es Castell, _____ de _____ de _____

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DES CASTELL

Pl. Esplanada, 5 - 07720 ES CASTELL (Balears) / CIF P-0706400-I / Tel. 971 36 51 93 - Fax. 971 36 54 12

www.aj-escastell.org registre@aj-escastell.org