



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA Y PUERTO DE
GARACHICO
TENERIFE (ISLAS CANARIAS)

Doña _____, mayor de edad,
vecina de Garachico, con domicilio actual en municipio de Garachico en el
barrio _____, c/
_____ con D.N.I. nº _____ Y teléfono núm.
_____, ante Ud.,

EXPONE:

Que necesito la Ayuda de Alimentos que desde este Ayuntamiento se hace entrega, y para tal efecto adjunto los documentos solicitados, para la tramitación de dicho expediente.

Por todo ello,

SOLICITA: Tenga por presentado en tiempo y forma este escrito, lo admita a trámite y previa la realización de las actuaciones legalmente previstas, lo considere a los efectos de conceder lo solicitado en la parte expositiva.

Villa y Puerto de Garachico, a ____ de _____ de 200__.

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
LA VILLA Y PUERTO DE GARACHICO.