AJUNTAMENT DE XIRIVELLA
Àrea de Policia i Seguretat Ciutadana

40109 Plec de descàrrec / *Pliego de descargo*

Nom i cognoms / *Nombre y apellidos*	DNI

Domicili / *Domicilio*	Municipi / *Municipi*	Tel.

Butlletí / *Boletín Núm*.	Expedient núm./Expediente nºMatrícula	Data / *Fecha*

Matrícula	Data infracció/ Fecha infracción

AL·LEGACIONS / *ALEGACIONES:*

Seguix darrere / *Sigue detrás*

Per tot això / *Por todo ello*,

SOL·LICITE / *SOLICITO*:

Xirivella, _____ d _____ de _____

Firma

AJUNTAMENT DE XIRIVELLA

AL·LEGACIONS / *ALEGACIONES:*