

SR. ALCALDE
CONCELLO DE REDONDELA

Don/a _____ ,
con enderezo en _____ nº _____ ,
veciño/a de _____, C.P. _____ ,
con D.N.I. _____ Teléfono _____ ,
e-mail _____ @ _____

DOCUMENTACIÓN QUE DESEXA CONSULTAR:

.....

.....

MOTIVOS **ACREDITADOS** POLOS QUE DESEXA CONSULTAR O **ARQUIVO**:

.....

.....

DOCUMENTACIÓN da que solicito **COPIA**,

.....

.....

(No caso de solicitar copia da documentación consultada, e cumprindo coa Ordenanza fiscal reguladora da taxa pola expedición de documentos administrativos do Concello de Redondela, deberá adxuntar o xustificante do pago da taxa)

Por isto, tendo presentada esta instancia, cos documentos que se acompañan, e feitas as manifestacións nela contidas, previos os trámites, **SOLICITA** se sirva acceder á consulta e, no seu caso, á copia dos fondos documentais do Arquivo do Concello de Redondela.

Redondela, a _____ de _____ do 201__.

Asinado: