

FACULTAD DE DERECHO

Campus Universitario
Avd. Universidad, s/n
10004 CÁCERES
Tlfnº: 927 25 73 05

Don/Doña _____
con D.N.I. _____, y domicilio en _____,
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____,
Teléfono _____, Titulación _____
Correo electrónico _____

EXPONE :

Que (*motivos*) _____

SOLICITA :

Cáceres, a _____ de _____ de 20____

(Firma)

Observaciones de Secretaría:

--

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UEX. CÁCERES