

Al Coordinador del Programa Universitario de los Mayores de Extremadura

D./D^a.:, con NIF nº y con domicilio a efectos de notificaciones en y teléfono número:

EXPONE:

(Relato claro y ordenado en el que se expongan, expliquen y razonen hechos y argumentos -pueden ir numerados y aportar documentos- que constituyan la base de la reclamación.)

Por todo ello,

SOLICITA:

En a de julio de 2021.

Firmado: