D./D.ª.....
natural de.....provincia de....., de.....años de edad, con DNI.....y domicilio a efectos de notificaciones en.....
.....de.....Código Postal.....,

**S O L I C I T A :**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En....., a.....de.....de 200.....

Fdo:.....

**Sr. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA**

(Adjuntar fotocopia del DNI)