

A LA SINDICATURA DE GREUGES DE LA
UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Nom:

Cognoms:

Domicili:

Codi Postal:

Població:

Telèfon:

Fax:

E-mail:

D.N.I.:

Documentació que s'acompanya:

Exposició dels fets:

Pretensió:

Signatura:

Data: