

ELGOIBARKO
UDALA



AYUNTAMIENTO
DE
ELGOIBAR

Eskatzailea
Solicitante

Helbidea
Domicilio

Herria Lurraldea
Municipio Provincia

NAN./D.N.I. Tel.
IKF/C.I.F.

Izenpetzaileak, xehetasunak adieraziz, zera ESKATZEN DU:
El firmante, cuyos datos se indican, SOLICITA:

Elgoibar,
Sinadura/Firma

ELGOIBARKO ALKATE JAUNA
SR. ALCALDE DE ELGOIBAR