

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