

## ESKABIDEA SOLICITUD

ESKATZAILEA

SOLICITANTE

Izen-deiturak	Nombre y apellidos	N.A.N.	D.N.I.
Helbidea	Dirección	Herria	Municipio
Lurraldea	Provincia	Tel.	Tno.

AGERTZEN DU / EXPONE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESKATZEN DU / SOLICITA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Urduña / Orduña, \_\_\_\_\_

Sinadura / Firma

**URDUÑA - ORDUÑAKO UDALEKO ALKATE JAUNA**  
EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE URDUÑA - ORDUÑA

