ZIERBENAKO UDALA

AYUNTAMIENTO DE ZIERBENA

BIZKAIA

TITULARRARI DAGOKIOZAN DATUAK / DATOS RELATIVOS AL TITULAR

Izena / Nombre	Lehenengo Deitura / Primer Apellido	Bigarren Deitura / Segundo Apellido

Bizilekua / Domicilio	Udalerria / Municipio	Postal Kodea / Código Postal			
	Kalea / Calle		Zenb./Número	Etxebizitza/Piso	Adina/Edad

NAN / DNI o CIF / ZEZ	Teléfono Zenb. / Número teléfono

ORDEZKARIARI DAGOKIOZAN DATUAK / DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

Izena / Nombre	Lehenengo Deitura / Primer Apellido	Bigarren Deitura / Segundo Apellido

Bizilekua / Domicilio	Udalerria / Municipio	Postal Kodea / Código Postal			
	Kalea / Calle		Zenb./Número	Etxebizitza/Piso	Adina/Edad

NAN / DNI o CIF / ZEZ	Teléfono Zenb. / Número teléfono

JAUN AGURGARRIA / EXCMO. SEÑOR

Sinatzaileak, berekiko zehaztasunak azaldurik, zera eskatzen du:
El firmante, cuyos datos se indican, solicita:

20___,eko_____ren_____an

día _____mes_____año_____

Interesatuaren sinadura
Firma del interesado/a

Zierbenako Udala / Ayto. de Zierbena • La Cuesta, 1 - 48508 ZIERBENA (BIZKAIA)
Teléfono 94 636 53 36 - Fax 94 636 53 99 - C.I.F. P-4812800 C