



AYUNTAMIENTO DE ANUE
ANUEKO UDALA

INSTANCIA GENERAL / INSTANTZIA OROKORRA

Nombre y apellidos / Izen -deiturak:

D.N.I. / N.I.F. / N.A.N. / I.F.Z:

con domicilio en / helbidearekin:

C.P. / K.P.:

Tfno. / Telf. :

EN NOMBRE PROPIO
BERE IZENEAN

EN REPRESENTACION DE
ONDOREN AIPATZEN DENAREN ORDEZ

Nombre y apellidos / Izen -deiturak:

D.N.I. / N.I.F. / N.A.N. / I.F.Z:

Con domicilio en / Helbidearekin:

C.P. / K.P.:

Tfno. / Telf. :

EXPONE / AZALTZEN DU:

SOLICITA / ESKATZEN DU:

Firma/Sinadura

Anue, a de
Anuen, (e)ko

del .
aren an.