

ESKABIDE OROKORRA
INSTANCIA GENERAL

ESKATZAILEA • SOLICITANTE Izen-abizenak • Nombre y apellidos		NAN • DNI	GENEROA <input type="checkbox"/> E • M <input type="checkbox"/> G • H	
<input type="checkbox"/> Nire izenean • En mi propio nombre <input type="checkbox"/> Hurrengo honen izenean • En representación de		IFZ • NIF		
JAKINARAZPENERAKO HELBIDEA • DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Helbidea • Dirección		Zk. • N°	Solairua • Piso	Aldea • Mano
Herria • Población		PK • CP		Probintzia
Harremanetarako telefonoa(k) • N° teléfono(s) de contacto		Helbide elektronikoa • Correo electrónico		
Eskabideari dagokion komunikazioa jaso nahi dut, Deseo recibir la comunicación ref. a esta instancia en		<input type="checkbox"/> euskaraz • euskara <input type="checkbox"/> gaztelaniaz • castellano	eta y por	<input type="checkbox"/> posta arruntez • correo ordinario <input type="checkbox"/> posta elektronikoz • correo electrónico

Egoki bada, espediente-zenbakia • N° de expediente, en su caso:

HAUXE AZALTZEN EDO ESKATZEN DUT • EXPONGO Y/O SOLICITO

 ONDOKO DOKUMENTUAK ERANSTEN DITUT • ADJUNTO DOCUMENTOS

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Galdakao,

Data (uuuu/hh/ee) • Fecha (dd/mm/aaaa)

Eskatzailearen sinadura • Firma de la persona solicitante

GALDAKAOKO UDALEKO ALKATEARI