



Laukizko Udala
Ayuntamiento de Laukiz

Erregistroak beteltzeko tarte / Espacio reservado para el registro

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE

1.abizena / 1er apellido:

2.abizena / 2º apellido:

Izena / nombre:

NAN / DNI:

Jakinarazpena jasotzeko helbidea / Dirección a efectos de notificación:

Udalerría / Municipio:

PK / CP:

Lurraldea / Provincia:

Telefonoa:

Fax:

Email:

Bere izenean / en su nombre:

Edo honen izenean / o en representación de:

AZALPENA, / EXPONE,

Aurkeztutako agiriak:

Documentación que se adjunta:

Eskatzailearen sinadura / Firma del solicitante

LAUKIZKO ELIZATEAREN UDALAREN ALKATE JAUNA