



Nombre y apellidos / Izen – Abizenak

D.N.I. / N.A.N.

Domicilio / Helbidea

Localidad / Herria

Tfno. / Tefnoa

El/la que suscribe por medio del presente escrito, SOLICITA:

Izenpetzen duenak, idazki honen bidez zera adierazten du:

Kripán, a ____ de _____ de 202_.

Firma del solicitante
Eskatzailearen Sinadura

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Kripán
Udal Goreneko Alkate-Udalburu Jauna
