



Zumaiako Udala

ESKABIDEA - INSTANCIA

ESKATZAILEA: _____
SOLICITANTE

HELBIDEA: _____
DOMICILIO

N.A.N. zk.: _____ **TELEF.:** _____
D.N.I. n°

AZALPENA: _____
CONCEPTO

ZUMAIAn , _____
Tokia – Lugar Data - Fecha

NORI ZUZENDUA: _____

SINADURA – FIRMA