



INSTANCIA/ESKAERA			
DATOS DEL SOLICITANTE/ESKATZAILAREN DATUAK			
Apellidos/Abizenak		Nombre/Izena	DNI/NAN
Direccion de notificacion/Jakinarazpenetarako helbidea			
Calle/Kalea		Localidad/Herrria	CP/PK
			Provincia/Lurraldea
Telefono/Telefonoa	Fax	Email:	
En representacion de /Honen izenean			
EXPONE/AZALTZEN DU:			
SOLICITA/ESKATZEN DU:			

**AL SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBERA BAJA (ALAVA)  
ERRIBERA BEITIAKO UDALAREN ALKATE JAUN HORI**

