

BAZTANGO UDALA
AYUNTAMIENTO DE BAZTAN

Foruen Plaza z/g
Tfnoa. 948580006
Faxa: 948452269
31700 – Elizondo
www.baztan.eus
baztan@baztan.eus

D. _____ J/A.,

(eta behean aipatzen direnek) / (y miembros que se relacionan más abajo)

HELBIDE-ALDAKETA eskatzen dute / SOLICITAN: Se les cambie el domicilio que tienen

Nondik / De K/C _____ Zkia / N° _____

Herria / Localidad _____ Dto. _____ Sec. _____ Hoja _____

Nora / A: K/C _____ Zkia. / N° _____

Herria / Localidad _____ Dto. _____ Sec. _____ Hoja _____

Zergatia / Por _____

PARTAIDEAK / MIEMBROS:

Baztanen, _____ (n) 20____(e)ko _____(a)ren _____(e)an

a _____ de _____ de 20_____

SINATUA / FIRMADO: