**INSTANCIA GENERAL / ESKARI EROKORRA**

1. **SOLICITANTE / ESKATZAILEA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos / Izen-Abizenak** | **D.N.I./N.I.F. / N.A.N./I.F.Z.** |
|             |       |
| **Calle / Kalea** | **Número / Zenbakia** | **Escalera / Eskailera** | **Piso / Solairua** |
|       |       |       |       |
| **Puerta / Atea** | **Código postal / P.K.** | **Localidad / Herria** | **Provincia / Probintzia** |
|       |       |       |       |
| **Teléfono(s) / Telefonoa(k)** | **Fax / Fax** | **Correo electrónico / Posta elektronikoa** |
|       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marcar una X en calidad de:** **/ X -marka gisa:** | ()En nombre propio. / Bere izenean**.**  |      ( ) En representación de: / Ondoko honen ordezkari gisa |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Apellidos o Razón Social / Izena-Abizenak edo Izen Soziala** | **D.N.I./N.I.F./C.I.F. / N.A.N./I.F.Z./I.F.K.** |
|             |       |
| **Calle / Kalea** | **Número / Zenbakia** | **Escalera / Eskailera** | **Piso / Solairua** |
|       |       |       |       |
| **Puerta / Atea** | **Código postal / P.K.** | **Localidad / Herria** | **Provincia / Probintzia** |
|       |       |       |       |
| **Teléfono(s) / Telefonoa(k)** | **Fax / Fax** | **Correo electrónico / Posta elektronikoa** |
|       |       |       |

**EXPONE / ADIERAZTEN DU:**

**SOLICITA / ESKATZEN DU:**

En Garínoain, a 04 de octubre de 2018 / Garinoainan, 2018-10-04

(Firma) / (Sinadura)