SONDIKAKO UDALA/AYUNTAMIENTO DE SONDIKA
ALKATE JAUNA/SR. ALCALDE

Izena/Nombre		**Lehenengo abizena/Primer apellido**	**Bigarren abizena/Segundo apellido**	
Bizilekua **----------** **Domicilio**	**Kalea/Calle**		**Zenb./Núm.**	**Solairua/Piso**
N.A.N./D.N.I./C.I.F.	**Udalerria/Municipio**	**C.P.**	**Telefonoa/Teléfono**	
Izena/NombreOrdezkariaren izen-abizenak/Nombre y apellidos del/la representante				

Izenpetzaileak, berekiko zehaztasunak azaldurik, zera ESKATZEN DAU:
El/la firmante, cuyos datos se indican, SOLICITA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data/Fecha **Interesdunaren izenpea/Firma del/la representante**

OHARRA.- Zure datuak fitxategi automatizatu batean sartuko dira, Udal hori dagokion administrazio arloko kudeaketa egiteko. Era berean, eskubidea daukazu datuak eskuratu, zuzendu eta baliogabetzeko.
NOTA- Sus datos van a ser incorporados a un fichero automatizado para realizar la gestión administrativa propia de este Ayuntamiento, al que tiene los derechos de acceso, rectificación y cancelación.