



AYUNTAMIENTO DE GUESALAZ
GESALATZeko UDALA

INSTANCIA GENERAL / INSTANTZIA OROKORRA
SOLICITANTE / ESKATZAILEA :

DON /DÑA-jaun/andrea		
DOMICILIO / HELBIDEA	LOCALIDAD / HERRIA :	Cód. postal /P.K
DNI / NAN.:	TELÉFONO / TELEFONOA:	
	FAX / FAXA:	
EN REPRESENTACIÓN DE:		(r)en ordezkari gisa.
DOMICILIO / HELBIDEA:	LOCALIDAD / HERRIA:	
NIF / IFZ:	TELÉFONO / TELEFONOA:	
	FAX / FAXA:	

EXPONE / AZALTZEN DU:

Documentación / Dokumentazioa:

SOLICITA / ESKATZEN DU:

En Muez (Guesálaz), a _____ de _____ de 2007 / Muetzen (Gesalatz), 2007koaren.....(e)an

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de los establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Yerri, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación