OYÓN-OIONGO UDALA
Plaza Nagusia, 5
01320 Oyón-Oion
Araba/Álava

AYUNTAMIENTO DE OYÓN-OION
Plaza Mayor, 5
01320 Oyón-Oion
Araba/Álava

ERREKLAMAZIO ORRIA
IMPRESO DE RECLAMACIÓN

Inprimaki hau betetzeko Adobe Acrobat Reader doako irakurgailua instalatuta izan behar duzu.
Para rellenar este formulario necesitará tener instalado el lector gratuito de Adobe Acrobat Reader.

ESKATZAILEA ▪ PERSONA SOLICITANTE				**SEXUA** ▪ SEXO ☐ **EMAKUMEA** ▪ MUJER ☐ **GIZONA** ▪ HOMBRE ☐ **EZ-BITARRA** ▪ NO BINARIO
IZEN-ABIZENAK ▪ NOMBRE Y APELLIDOS				**NAN, IFZ…** ▪ DNI, NIF…
HELBIDEA ▪ DOMICILIO				
HERRIALDEA ▪ PAÍS	**HERRIA** ▪ POBLACIÓN	**P.K.** ▪ C.P.	**PROBINTZIA** ▪ PROVINCIA	**TELEFONOA** ▪ TELÉFONO
NOREN IZENEAN ▪ EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN				**NAN, IFZ…** ▪ DNI, NIF…

ADIERAZTEN DU ▪ EXPONE

ERREKLAMATZEN DU ▪ RECLAMA

ESKATZAILEAREN IZENPEA FIRMA PERSONA SOLICITANTE	

(**Lekua eta data** ▪ Lugar y fecha)