



AYUNTAMIENTO DE SALINAS DE ORO
JAITZeko 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:

En caso de rehabilitaciones: El Ayuntamiento tiene aprobada Ordenanza de Ayudas económicas (debe solicitarse en el plazo de un mes desde la solicitud). **Birgaikuntzen kasuan:** Udaletxeak laguntza ekonomikoaren ordenantza onartuta dauka (behin eskaera aurkeztuta hilabete bateko epea dago eskaera egiteko).

SOLICITA / ESKATZEN DU:

En Salinas de Oro a ___ de _____ de 200__ / Jaitzen 200__ koaren.....(e)an