D/Dª_____

D.N.I._____

CON DOMICILIO EN _____
_____

EXPONE:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

SOLICITA:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Aberin-Muniain, a .....de.....de 200

AYUNTAMIENTO DEL DISTRITO DE ABERIN.-
MUNIAIN DE LA SOLANA