

DIA / EGUNA:
HORA / ORDUA:
TELEFONO / TELEFONOA:

**SOLICITUD DE CONSULTA URBANÍSTICA GRATUITA / HIRIGINTZA
KONTSULTA DOHANIK EGITEKO ESKAERA.**

Nombre y apellidos / Izen eta abizenak:

.....

D.N.I. / N.A.N.

Domicilio / Helbidea

.....

Teléfono / Telefonoa

Desea información urbanística sobre / Hirigintza argibideak ondokoari buruzkoa
nahi dut:

- Nº Unidad NNSS / Arau Subsidiarioen Unitate zb.:
- Concejo / Kontzejua:

Descripción concreta de la consulta / Kontsultaren azalpen zehatza:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Solicita ser atendido por el arquitecto asesor del Ayuntamiento para aclarar el
contenido de la presente consulta / Udal arkitektoarekin hitz egin nahi du,
hirigintza kontsultaren edukia argitzeko.

Arakil ade.....200...

Arakil, 200...ko.....ren.....a.

Firma / Sinadura.

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAKIL / ARAKILGO UDALAREN
ALKATE JAUNA.**