

**(INSTANCIA)/(INSTANTZIA)**

D.....Jn/A.k, con  
D.N.I./N.A.N. zk.: ....., y con domicilio a efectos de notificaciones en/eta  
jakinarazpenetarako helbidea: .....

**EXPONE/AZALTZEN DU:** .....

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

y por ello/eta horregatik,

**SOLICITA/ESKATZEN DU:**

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

Arakil a, ..... de ..... de 2.00..

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

(Firma/Sinadura)

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE ARAKIL/ARAKIL  
IBARREKO UDALAREN ALKATE JN.-**