

Eskatzailea / Solicitante

Adina / Edad NA.N. / D.N.I.

Jakinerazpena bidali behar deneko helbidea / Domicilio a efectos de notificación

.....

PK eta Herria / CP y población

Ondoko honen ordezkari (persona física o jurídica) / Actuando en nombre de (persona física o jurídica)

.....

Telefonoak / Teléfonos

Fax.....

E-mail

AZALPENA / EXPONE

(gertaerak, arrazoibideak eta eskaera ahalbait argien azaldu behar dira)
(Se formularán los hechos , razones y petición con toda claridad)

Izenpea / Firma

Portugalete, _____

Deportiva Municipal de Portugalete, .S.A.
CIF A-48068134

c/ Miguel de Unamuno, 43 – 48920 Portugalete
t 944 612 600
f 944 612 711
e demuporsa@demuporsa.com



ER-0658/2009