



**ESKABIDEA / INSTANCIA**

ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Izen-abizenak/ <i>Nombre y apellidos:</i>	
Helbidea/ <i>Domicilio:</i>	Telefonoa/ <i>Telefono:</i>
Herria/ <i>Localidad:</i>	Probintzia/ <i>Provincia:</i>
Nortasun Agiria/ <i>Documento de identidad:</i>	
<i>En representación de</i> _____ <i>-(r)en izenean</i>	

ESKAERA/SOLICITUD									
<b>Uraren erreziboa berrikusteko eskaera edo alegazioa</b> <i>Alegación o solicitud de revisión de recibo de agua</i>									
Helbidea/ <i>Domicilio:</i>									
Titularra/ <i>Titular:</i>									
Erreziboaren lau hilabetea: <i>Recibo correspondiente al</i>	<table border="1"><tr><td>1.</td><td>2.</td><td>3.</td><td>20... urtea</td></tr><tr><td>1<sup>o</sup></td><td>2<sup>o</sup></td><td>3<sup>o</sup></td><td>cuatrimestre del año 20...</td></tr></table>	1.	2.	3.	20... urtea	1 <sup>o</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>o</sup>	cuatrimestre del año 20...
1.	2.	3.	20... urtea						
1 <sup>o</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>o</sup>	cuatrimestre del año 20...						
Uraren erreziboa berrikusteko eskaera edo alegazioaren zergatia/ <i>Motivo de la alegación o solicitud de revisión de recibo de agua:</i>									

ERANTSITAKO AGIRIAK/DOCUMENTOS APORTADOS	SINADURA/ FIRMA