LASARTE-ORIA
UDALA-AYUNTAMIENTO

Auzotarren Aholku Batzordea
Consejo Asesor Vecinal

Expón aquí tus propuestas.

NOMBRE: _____ DNI: _____

APELLIDOS: _____

ESCRIBE AQUÍ TUS PROPUESTAS:

Muchas gracias por tu aportación.