



M. I. Ayuntamiento

DE LA MUY NOBLE Y MUY LEAL  
CIUDAD DE  
TUDELA (Navarra)

Plaza Vieja, 1  
31500 TUDELA  
Teléf. 902 242 010

Teléf. desde Tudela 010  
Fax 948 41 71 19

D./D<sup>a</sup> ..... DNI/CIF.....

con domicilio en ..... calle .....

nº ..... portal/esc ..... piso ..... puerta ..... telef. .... fax..... C.P.....

en nombre propio o en representación de (tachesé lo que no proceda)

D./D<sup>a</sup> ..... DNI/CIF.....

con domicilio en ..... calle .....

nº ..... portal/esc ..... piso ..... puerta ..... telef. .... fax..... C.P.....

**EXPONE:** Que está interesado/a en tramitar el correspondiente expediente de Reagrupación Familiar para Extranjeros (Orden Ministerial de 8 de enero de 1999) de los siguientes familiares:

| Apellidos y nombre | Parentesco |
|--------------------|------------|
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |
|                    |            |

Que la vivienda en la que tiene intención de reagrupar a dichos familiares está situada en .....,  
Ocupando en la actualidad la misma en concepto de .....(propietario, Arrendatario).

Por todo ello

**SOLICITA:** Sea emitido informe oportuno por esa entidad en relación con la referida vivienda.

Tudela, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

(Firma)