



IZEN ABIZENAK / NOMBRE Y APELLIDOS: _____

_____ NAN / DNI: _____

ORDEZKATZEN / EN REPRESENTACION DE: _____

_____ NAN / DNI: _____

HELBIDEA / DOMICILIO: _____

PK / CP: _____

HERRIA / LOCALIDAD: _____ TFNOA.: _____

POSTA ELEKTRONIKOA (enpresentzat derrigorrezkoa) / EMAIL (obligatorio
empresas): _____

Comunicaciones electrónicas SI NO

Izenpetzen duenak, idazki honen bitartez adierazten du:

El que suscribe por medio del presente escrito manifiesta:

Eta, horrenbestez, eskatzen du:

Y por lo cual solicita:

Biasterin, 2024ko (a)ren (e)an
Laguardia, a de 202 .-

Sinadura / Firma _____