

ESKARIA AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA
PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA LA SOLICITUD

1. abizena / 1. ^{er} apellido	2. abizena / 2. ^o apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-Pasaportea / DNI-NIE-Pasaporte	
<input type="checkbox"/> Interesduna naiz / Soy la persona interesada				
<input type="checkbox"/> Honako hau ordezkatzten dut: / Represento a:				
Ordezkatuaren NAN-AIZ-Pasaportea-IFZ:/DNI-NIE-Pasaporte-NIF del representado/a:				
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN	Kalea / Calle	Zk. / N.º	Solairua / Piso	Aldea / Mano
Posta kodea / Código postal	Herria / Municipio		Lurraldea / Provincia	
Telefonoa / Teléfono	E-posta / e-mail		Mugikorra / Móvil	

Honakoa AZALTZEN edota ESKATZEN dut / EXPONE y/o SOLICITA

Erantsitako dokumentazioa / Documentación que se adjunta

Data(uuuu/hh/ee) / Fecha(yyyy/mm/dd)

Sinadura / Firma