**Eskatzailea /** Solicitante:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Izen-deiturak edo sozietatearen izena /** Nombre y apellidos o razón social       |  **NAN-IFK** / DNI-CIF      |

**Agiria aurkezten duena** / Presentador del documento:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Izen-deiturak edo sozietatearen izena /** Nombre y apellidos o razón social       |  **NAN-IFK** / DNI-CIF      |

|  |
| --- |
| **Jakinarazpenak bidaltzeko datuak** / Datos para envío de notificaciones: |
| **Helbidea /** Domicilio      | **KP Herria /**CPMunicipio      |
| **Probintzia /** Provincia      | **Telefonoa**:      | **Email:**      |

**Eskaria** /Solicitud:

|  |
| --- |
|       |

Urretxu, 20     ko      ren      a

Sinadura / Firma