**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