



X baten bidez adierazi ezazu zure eskaintza
Marque con una X la casilla relacionada con su solicitud

Birgaikuntza
Rehabilitación

Igo-gailuak
Ascensores

Etxebizitza
Vivienda

Bestelakoak
Otros

INTERESETAUAREN ZEHAZTASUNAK / DATOS DEL INTERESADO

LEHEN ABIZENA / PRIMER APELLIDO

BIGARREN ABIZENA / SEGUNDO APELLIDO

Erregistro Orokorrak betetzekoa
Espacio reservado para Registro General

IZENA / NOMBRE

N.A.N. / D.N.I. / PASAPORTE

JAKINARAZTEKO HELBIDEA / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Kalea, Plaza... / Calle, Plaza...

Zk. / Núm.

Oina / Piso

Telefono / Telefonoa

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

POSTA K. / COD. POSTAL

UDALERRIA / MUNICIPIO

PROBINTZIA / PROVINCIA

Bere izenean

En su propio nombre

Noren ordezkatur

En representación de

Honakoa eskatzera natorkizu:

El solicitante cuyos datos se indican, expone y solicita:

Erreferentzia / Referencia:

Data
Fecha

Eskatzailearen izenpea
Firma del interesado