Nº EXPEDIENTE: / ESP. ZKIA

D./Dña._____Jn./And.ak, con D.N.I. _____ N.A.N. zenbakidunak, y con domicilio en el MUNICIPIO de _____n helbidea duela, Cód. postal/posta-codea _____, calle_____ kalea, nº ___- zk., piso ___ solairua, en calidad de _____ tzat bezala, teléfono _____ telefono zenbakidunak,

ESKATZEN DU / SOLICITA :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Bilbao, a _____-an

Fdo.: _____:Sgta.

- A este impreso se adjuntara fotocopia del D.N.I. de los/as solicitantes.
- Imprimaki honi eskatzailearen N.A.N. erantsiko zaio.