



F ERANSKINA

Jakinarazpen- eta komunikazio-datuak aldatzeko formularioa

Norentzat: _____
(prozedura kudeatzen duen organoa)

Eskatzailearen datuak

NAN / AIZ / Pasaporte: _____

Izena: _____

Abizenak: _____

Ordez kariaren datuak (ordezkaria balego bakarrik bete)

Ordezkaritza onartzen duen pertsona fisikoa edo erakundea

NAN / AIZ / Pasaporte: _____

Izena: _____

Abizenak: _____

ADIERAZTEN DUT

_____ egunean, kontziliazio-laguntzetarako eskaera bat aurkeztu nuen, _____

_____ (adierazi eskatutako laguntza mota)

ESKATZEN DUT

nire jakinarazpen- eta komunikazio-datuak aldatzeko eta honako hauek kontuan hartzeko:

Jakinarazpen- eta komunikazio-datu berriak

Zein hizkuntzatan jaso nahi duzu informazioa?

Euskara

Gaztelania

Zein kanalen bidez? Aukeratu bietako bat:

Telematikoa

Telefono mugikorra: _____ Posta elektronikoa: _____

Posta-helbidea

Kalea: _____

Zenbakia: _____ Solairua: _____ Letra: _____ P.K.: _____

Udalerria: _____ Lurralde historikoa: _____

Telefono mugikorra: _____ Posta elektronikoa: _____

_____ (e)n, 20____(e)ko _____ (re)n ____ (a/ea)n

Eskatzailearen edo ordezkariaren sinadura (halakorik balego)