

**Eskabide-orri (Eskabide-eredu normalizatuak)**

**Instancia (Modelo Normalizado de Solicitud)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eskaeragilearen datuak / Datos de la Persona Solicitante** | | | | | | |
| NAN, AIZ edo IFK zb./Nº DNI, NIE o CIF  XX | | Perstsonaren, sozietatearen edo entitatearen izena/Nombre, Razón Social o denominación de la Entidad  XX | | | | |
| Lehenengo abizena/Primer apellido  XX | | | | Bigarren abizena/Segundo apellido  XX | | |
| Nazionalitatea (atzerritarrrentzat)/Nacionalidad (solo extranjer@s)  XX | | Pasaporte zk./Nº Pasaporte  XX | | Komunikatzeko hizkuntza/Idioma comunicación (ele bietan doazen komunikazioetarako izan ezik/salvo para comunicaciones)  x  x  Euskera Castellano | | |
| Kalea/Calle  XX | Atari zk./Nº Portal  XX | Bis/Bis  XX | Eskailera/Escalera  XX | Solairua/Planta  XX | Aldea/Mano  XX | Atea/Puerta  XX |
| Herrialdea, Probintzia edo Lurralde Hihstorikoa/Pais, Provincia o Territorio Histórico  XX | | | Udalerria/Municipio  XX | | Posta Kodea/Código Postal  XX | |
| Telefonoa/Teléfono  XX | | Sakelako telefonoa/Teléfono móvil  XX | | Posta elektronikoa/Correo electrónico (e-mail)  XX | | |
| **Ordezkariaren/Baimendunaren datuak / Datos de la Persona Representante/Autorizada** | | | | | | |
| NAN, AIZ edo IFK zb./Nº DNI, NIE o CIF  XX | | Perstsonaren, sozietatearen edo entitatearen izena/Nombre, Razón Social o denominación de la Entidad  XX | | | | |
| Lehenengo abizena/Primer apellido  XX | | | | Bigarren abizena/Segundo apellido  XX | | |
| Nazionalitatea (atzerritarrrentzat)/Nacionalidad (solo extranjer@s)  XX | | Pasaporte zk./Nº Pasaporte  XX | | Komunikatzeko hizkuntza/Idioma comunicación (ele bietan doazen komunikazioetarako izan ezik/salvo para comunicaciones)  x  x  Euskera Castellano | | |
| Kalea/Calle  XX | Atari zk./Nº Portal  XX | Bis/Bis  XX | Eskailera/Escalera  XX | Solairua/Planta  XX | Aldea/Mano  XX | Atea/Puerta  XX |
| Herrialdea, Probintzia edo Lurralde Hihstorikoa/Pais, Provincia o Territorio Histórico  XX | | | Udalerria/Municipio  XX | | Posta Kodea/Código Postal  XX | |
| Telefonoa/Teléfono  XX | | Sakelako telefonoa/Teléfono móvil  XX | | Posta elektronikoa/Correo electrónico (e-mail)  XX | | |
| **Eskaera edo errekurtsoa identifikatzeko datuak / Datos para la identificación de la solicitud o recurso** | | | | | | |
| Xede-administrazioa/Administración Destino  XX | | Xede-saila edo zerbitzua/Área o Departamento Destino  XX | | | | |
| Xedeko administrazioa-atala/Unidad administrativa Destino  XX | | | | | | |
| Gaia/Asunto  XX | | | | | | |
| Motivo de solicitud/Eskariaren Funtsa  XX | | | | | | |
| Oposizio/Oposición  XX | | | Matrikula/Matrícula  XX | | Espediente zk/Nº de expediente  XX | |
| Oharpenak/Observaciones  XX | | | | | | |
| x  Idazki bat erantsi da / Se acompaña escrito  x  Agiriren bat erantsi da / Se acompaña documentos  x  Banku bidez helbideratzeko datuak erantsi dira / Se acompaña domiciliación bancaria | | | | | | |
|  | | | Eguna / Fecha  XX | | Sinadura / Firma | |

Yo, NombreA Apel1A Apel2A con DNI DNIA, MOTIVO\_SOLA al DEP\_DESTA del ADM\_DESTA. Con fecha a FECHAA.