



UDAL IGERILEKUKO IZENA EMATEKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE INSCRIPCION PISCINAS MUNICIPALES

ESKATZAILEA / SOLICITANTE			
Izena eta abizenak / Nombre y apellidos		NAN / DNI	
Ondorengoa naizen aldetik / En calidad de:			Agiriaren zk. / N° documento
<input type="checkbox"/> Interesduna / Persona interesada.			
<input type="checkbox"/> En representación de			(r) en ordezkaria.
Helbidea / Domicilio	P. K. / C.P.	Herria / Localidad	Probintzia / Provincia
E-posta / e-mail	Telefono zk. / N° Teléfono	Sakelakoaren zk. / N° móvil	

Erroldatuta / Empadronado	Abonu mota / Tipo de abono
Bai / Si <input type="checkbox"/>	Bakarra / Individual <input type="checkbox"/>
Ez / No <input type="checkbox"/>	Familiarra / Familiar <input type="checkbox"/>

BANKUKO DATUAK / DATOS BANCARIOS	
Entitatearen izena / Nombre Entidad	
Kontu korrontearen IBAN kodea / E S Código IBAN de la cuenta	
Kontuaren titularra / Titular de la cuenta	

Onoradunak / Beneficiarios		
Izena eta bi abizenak / Nombre y dos apellidos	Jaiotze Data / Fecha nacimiento	N.A.N. / D.N.I.

Data / Fecha: