

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN AURRE IZEN-EMATE ORRIA

NOMBRE / IZENA

APELLIDOS / ABIZENAK

FECHA DE NACIMIENTO / JAIOTZE DATA

TELÉFONO / TELEFONOA

CORREO ELECTRÓNICO / HELDIDE ELEKTRONIKOA

DOMICILIO / BIZILEKUA

POBLACIÓN / HERRIA

PROVINCIA / PROBINTZIA

¿Quieres llevar un paso?
Paso bat eramán nahi duzu?

☐ Sí / Bai

☐ No / Ez

☐ Tal vez / Agian

¿Estás bautizado?
Bataiatuta zaude?

☐ Sí / Bai

☐ No / Ez

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud, que reúne las condiciones exigidas comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran.

Sinatzaileak aitortzen du efiatzkoak direla eskabide orrian emandako datuak, eta prest dagoela dokumentuen bidez datu horiek egiaztatzeko betetzen ditu eta eskatzen diren baldintzak.

FIRMA / SINADURA