

ALDAKETETARAKO INPRIMAKIA IMPRESO DE MODIFICACIONES

Izena: _____
Nombre: _____

Lehen deitura: _____
Primer apellido: _____

Bigarren deitura: _____
Segundo apellido: _____

NAN edo pasaporte: _____ Kide zenbakia: _____
DNI o pasaporte: _____ Nº socio: _____

Erakundea: _____
Institución: _____

Posta elektronikoa: _____
Correo electrónico: _____

Elkarkidetza zaren jakinarazpenak e-postaz jaso nahi al dituzu? Bai Ez
¿Desea recibir las comunicaciones de Elkarkidetza por e-mail? Sí No

ALDAKETAREN XEHETASUNA DETALLE DE LA MODIFICACIÓN

Data: _____ Sinadura: _____
Fecha: _____ Firma: _____