elkarkidetza
PENTSIOAK
LEHENTASUNEZKO ENPLEGUKO BGAE
EPSV DE EMPLEO PREFERENTE

ALDAKETETARAKO INPRIMAKIA
IMPRESO DE MODIFICACIONES

Izena: _____
Nombre:

Lehen deitura: _____
Primer apellido:

Bigarren deitura: _____
Segundo apellido:

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

Erakundea: _____
Institución:

Posta elektronikoa: _____
Correo electrónico:

ALDAKETAREN XEHETASUNA
DETALLE DE LA MODIFICACIÓN

Data: _____ Sinadura: _____
Fecha: Firma:

ARABA/ÁLAVA
Ramón y Cajal, 7-9
01007 Vitoria-Gasteiz
T: 945 141 141

BIZKAIA
Gardoqui, 2
48008 Bilbao
T: 944 155 578

GIPUZKOA
Mendeurren Plaza, 6
20006 Donostia-San Sebastián
T: 943 430 256

F: 944 791 022
www.elkarkidetza.eus