

AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA
PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA

1. abizena / 1.º apellido	2. abizena / 2.º apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF	
<input type="checkbox"/> Interesduna naiz / Soy la persona interesada				
<input type="checkbox"/> Honako hau ordezkatzten dut: / Represento a:				
Ordezkatuaren NAN-AIZ-Pasaporte-IFZ:/DNI-NIE-Pasaporte-NIF del representado/a:				
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN	Kalea / Calle	Zk. / N.º	Solairua / Piso	Aldea / Mano
Posta kodea / Código postal	Herria / Municipio		Lurraldea / Provincia	
Telefonia / Teléfono	e-posta / e-mail		Mugikorra / Móvil	

ESKATZEN DU / SOLICITA

Hildakoaren izena / Nombre del difunto/a			Zendu zen data / Fecha del fallecimiento	
Egin beharreko izapideak burutu eta dagokion tasa ordaindu ondoren, goian adierazten den jn./and.-aren hobiratzeari ekitea jarraian adierazten den lekuan:			Que previos los trámites que estime sean necesarios seguir y el pago de la tasa correspondiente, se proceda a la inhumación del fallecido en el lugar indicado a continuación:	
<input type="checkbox"/>	Horma hilobia / Nicho	Aldea / Lado:	Ilara / Fila:	Zenbakia / N.º:
<input type="checkbox"/>	Panteoia / Panteón	Gunea / Zona	Zbk. / N.º	Izena / Nombre

Data / Fecha

Sinadura / Firma