

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 ordezkatzan dut: / Represento a:				
Ordezkatuaren NAN-AIZ-Pasaportea-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	
Telefona / Teléfono	e-posta / e-mail		Mugikorra / Móvil	

NITXOAREN INFORMAZIOA / INFORMACIÓN DEL NICHOS:

Titularra/Titular:		
Aldea / Lado	Lerroa / Fila	Zenbakia / Número

HILARRIAREN INFORMAZIOA / INFORMACIÓN DE LA LÁPIDA:

Defuntuaren izen abizenak/Nombre y apellidos del difunto:														
Jaiotze data / Fecha de nacimiento							Heriotza data / Fecha de defunción							
Inskipzioa / Inscripción (Max:30)														

Data / Fecha

Sinadura / Firma