

SORALUZETIKO UDALA
AYUNTAMIENTO DE SORALUZE

ABONATUEN IZEN EMATEAK INSCRIPCION DE ABONADOS/AS

Izen-abizenak / Nombre –apellidos

.....
.....

Helbidea / Dirección

.....

Herria / Localidad.....

Jaiotze data

NAN

Fecha de nacimiento..... DNI.....

Telefonoa /Teléfono

.....**emaila:**.....

Ezkonkidearen izen-abizenak

Nombre y apellidos del

cónyuge.....

Jaiotze data/Fecha nacimiento.....**NAN/DNI**.....

Abonu mota / Tipo de abono

.....

ZK- nº	Semealaben izena/Nombre de hijos/as	Jaioteguna/Fecha de nacimiento	N.A.N DNI
1			
2			
3			
4			

ORDAINKETA (hauetako bat aukeratu)/ PAGO (escoge una de las dos)

a) Zure kontu zenbakia (20 zenbakiak) / Tu nº cuenta (20 dígitos)

.....

b)Ondorengo kontuan ingresatu / Ingresar en el siguiente nº de cuenta

Euskadiko Kutxa / Caja Laboral 3035 0004 93 0040900023

Data / Fecha

Sinadura / Firma