

INSTANCIA GENERAL / EZKABIDE OROKORRA

Apellidos/Deiturak				
Nombre/Izena		D.N.I./N.A.N		
Domicilio/Helbidea			C.P./K.P.	
Municipio/Herria		Provincia/Probintzia		
Tlfno				
Tipo de transporte que se precisa Garrai mota behartuta		Necesita Persona de apoyo Laguntzaile behar du	Si Bai	No Ez

ASUNTO / GAIA	SOLICITUD TRANSPORTE DE ELECTORES. BOTO EMAILEAREN GARRAIO ESKAERA
---------------	---

EXPONE / AZALTZEN DU

Documentación que se acompaña:

- Fotocopia del DNI/ NAN kopia
- Certificado minusvalía/Minusbalio ziurtagiria

Fecha/Data:

Firma/Sinadura:

DIRIGIDO A / (I) RI ZUZENDUTA