



gaztea

Gazteriaren Foru Erakundea
Instituto Foral de la Juventud
araba Álava

Udako kanpainarako kuota itzulearen eskaera

Solicitud de devolución de cuota campaña de verano



Eskatzailearen izen abizenak ■ Nombre y apellidos de la persona solicitante

NAN ■ DNI

Telefonoa ■ Teléfono

Emaila ■ Email

ESKATZEN DU semearen, alabaren, tutoretzapekoaren edo tutoretzapekoaren kuota itzultzeko SOLICITA la devolución de cuota de su hijo, hija, tutelado o tutelada

Jarduera honetan ■ De la actividad

Arazoi hauengatik ■ Por la siguiente declaración de motivos

Eta hori dela eta ■ Y a tal efecto

Eskatzen du itzul dakiola **€ko kuota bankuko kontu korrente honetan**

Solicita la devolución de la cuota de **€ en el número de cuenta**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Titularra ■ Titular

Honekin batera, agiri hauek aurkezten dira ■ Adjunta la siguiente documentación

Medikuaren ziurtagiria ■ Certificado médico

Beste batzuk ■ Otros

Data ■ Fecha

Sinadura ■ Firma

Gazteriaren Foru Erakundeak osatzeko ■ A completar por el Instituto Foral de la Juventud

Onartuta ■ Aceptada

Ukatuta ■ Denegada

Data ■ Fecha

Juan José Rojo Bazán

Zuzendari kudeatzailea / Director gerente