

IZENA ETA ABIZENAK NOMBRE Y APELLIDOS			
NANa DNI		TALDEA GRUPO	
TELEFONOA TELÉFONO		EMAILA EMAIL	

Zera adierazten dizu / Expone:

Zera eskatzen dizu / Solicita:

Vitoria-Gasteizen, 20____(e)ko _____(a)ren ____ (e)an
Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de 20____

Izpta / Fdo.

Sr./a. Director/a
Zuzendari Jaun/Anderea

Balio-Bertsioa/Versión válida:	3	Nork egina /Elaborado por:	Nork berrikusia / Baimendua / Revisado / Autorizado por:
Balio-data /Fecha validez:	28/11/2025	14 Kalitate Arduradua / Responsable de Calidad	14 Kalitatea / Calidad
Dokumentu-izena/ Nombre documento:	R16_40_01		