



ARBIZUKO UDALA

Kale Nagusia 7

31839-ARBIZU (Nafarroa)

☎ 948 460 017

www.arbizu.eus

info@arbizu.eus

N.I.F.: P-3102700-F

EUSKARA IKASTEKO DIRU-LAGUNTZEN DEIALDIA. ESKABIDEA SOLICITUD. CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA EL APRENDIZAJE DE EUSKERA

ESKATZAILEAREN DATUAK DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

D./DÑA. _____ J/A,

DNI NAN _____, con domicilio en _____-(e-)n bizi dena

Calle _____ kalea, teléfono _____ telefonoa

Cuenta bancaria nº (20 dígitos) _____ kontu korrontearen zenbakia (20 digituak)

BERE IZENEAN EDO BESTE BATEN ORDEZ (behar ez dena ezabatu)

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE (táchese lo que no proceda)

D./DÑA. _____ J/A,

DNI NAN _____, con domicilio en _____-(e-)n bizi dena

Calle _____ kalea, teléfono _____ telefonoa

Cuenta bancaria nº (20 dígitos) _____ kontu korrontearen zenbakia (20 digituak)

AZALTZEN DU: Arbizuko Udalak euskara ikasi dutenendako onetsi duen diru laguntza deialdiko baldintzak betetzen dituela.

EXPONE: Que considerando que cumple los requisitos para acceder a las ayudas que el Ayuntamiento de Arbizu ha aprobado para el aprendizaje de euskera..

ESKATZEN DU: Beharrezkoak diren izapideen ondotik, diru laguntza ematea onetsitako diru laguntza deialdiaren arabera.

SOLICITA: Que, previos los trámites oportunos, se proceda a conceder la subvención que corresponda según convocatoria aprobada.

Arbizun, 20__ko _____-(r)en ____-(a)n
Arbizu, a ___ de _____ de 20__

SINADURA FIRMA