

ONURADUN-BAJA-ALTA (Gehienez 2) - BAJA-ALTA PERSONA BENEFICIARIA (Máximo 2)

Idatzi honen bidez, NANaren zenbakia _____ eta BioAlaiko bazkide-zenbakia _____
dituen _____ bazkideak.

Telefonoa/Teléfono _____ Maila/Mail _____

Por la presente, Don/Doña _____ socio/a nº _____
de BioAlai y con DNI nº _____

HONAKOA ESKATZEN DU / SOLICITA,

NANaren zenbakia _____ duen
_____ jaunari/andreari
BAJA EMATEKO.

Emaila-Email: _____
Telefonoa-Teléfono _____

DAR DE BAJA como beneficiario/a a Don/Doña

con DNI nº _____

NANaren zenbakia _____ duen
_____ jaunari/andreari **ALTA EMATEKO.**

Emaila-Email: _____
Telefonoa-Teléfono _____

DAR DE ALTA como beneficiario/a a
Don/Doña

con DNI nº _____

NANaren zenbakia _____ duen
_____ jaunari/andreari
BAJA EMATEKO.

Emaila-Email: _____
Telefonoa-Teléfono _____

DAR DE BAJA como beneficiario/a a Don/Doña

con DNI nº _____

NANaren zenbakia _____ duen
_____ jaunari/andreari **ALTA EMATEKO.**

Emaila-Email: _____
Telefonoa-Teléfono _____

DAR DE ALTA como beneficiario/a a
Don/Doña

con DNI nº _____

Horretarako, agiri hauek eransten dira onuradunaren NANaren fotokopia /Para ello se adjunta fotocopia de DNI de la persona beneficiaria

GARRANTZITSUA: bazkide titularrak aurreko onuradunari aldaketaren berria eman beharko dio.

IMPORTANTE: es responsabilidad de la persona socia titular el comunicar al anterior beneficiario o beneficiaria los cambios que se han producido.

Vitoria-Gasteizen, 20__ (e)ko _____ aren _____ (e)an.

En Vitoria-Gasteiz, a ____ de _____ de 20 _____

Bazkide titularren sinadura

Firma de la persona socia titular

Onuradun berriaren/berrien sinadura/sinadurak

Firma de la(s) nueva(s) persona(s) beneficiaria(s)