

ADMINISTRAZIO-KUDEAKETAK EGITEKO BAIMENA
AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES ADMINISTRATIVAS

IKASLEAREN DATUAK / DATOS DEL/LA ESTUDIANTE

| | |
|--|--|
| 1. deitura: 1 ^{er} apellido: | 2. deitura: 2 ^{do} apellido: |
| Izena: Nombre: | NAN DNI: |
| Helbidea: Domicilio: | |
| Herria: Localidad: | P. kodea: C. postal: |
| e-mail: @ikasle.ehu.eus | Tlfno: |

BAIMENA EMATEN DIOT/ AUTORIZO A:

| | |
|----------------------------|--|
| Izen abizenak: D./Dña.: | |
| NAN: DNI: | |

Ikasleak adierazten du baimena eman diola kudeaketa hauek egin ditzan bere izenean:

Manifiesta que otorga autorización para realizar la/s siguiente/s gestión/es en su nombre:

| |
|--|
| |
|--|

ESKAERAREN DATA ETA SINADURA/ FECHA DE SOLICITUD Y FIRMA

| | |
|---|-----------------|
| Gasteizen, (e)ko ren a Vitoria de de Gasteiz, | Sinadura/ Firma |
|---|-----------------|

OHARRA: Ikaslearen eta baimendutako pertsona NANen fotokopiak erantsi zaizkio agiri honi.

AVISO: Acompaña a la presente fotocopias de los DNI del/la estudiante y de la persona autorizada