

SOLICITUD EXCEDENCIA/ESZEDENTZIA ESKABIDEA

D/Dña. _____ J / A,

D.N.I.: _____ NAN, con domicilio en _____ (e) n bizi dena,
calle _____ kalea,

TLFNO. _____ / _____ MÓVIL: _____ / _____

EN NOMBRE PROPIO (BERE IZENEAN) EN REPRESENTACIÓN DE (BESTE BATEN ORDEZKAPENEAN)

D/Dña. _____ J / A,

D.N.I.: _____ NAN, con domicilio en _____ (e) n bizi dena,
calle _____ kalea,

TLFNO. _____ / _____ MÓVIL: _____ / _____

SOLICITA / AZALTZEN DU: _____

MOTIVO /ARRAZOIA : ESTUDIOS / IKASKETAK

Período/denbora: de _____ a _____ de 20

TRABAJO / LANA

Período/denbora: de _____ a _____ de 20

DOCUMENTOS APORTADOS/EMATEN DITUEN DOKUMENTUAK(*): _____

(*)MIRAR DETRÁS/ATZEKO ALDEAN

Burlada/Burlata _____
FIRMA/SINADURA

A RELLENAR POR EL/LA GERENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES DE BURLADA/BURLATAKO UDALAREN KIROL PATRONATUKO KUDEATZAILEAK BETE BEHARREKOA

CONCEDIDA/ONARTUA: SI / BAI PERIODO CONCEDIDO/ONARTURIKO DENBORA: _____

NO / EZ MOTIVOS/ARRAZOIAK: _____

Burlada/Burlata _____

Gerente