**1.ERANSKINA: COVID-19AREN ONDORIOZ HERRIKO KALEETAKO KOMERTZIOA ETA OSTALARITZA SUSPERTZEKO BONOEN KANPAINAN PARTE HARTZEKO ESKAERA ORRIA**

**ESKAERA AURKEZTEN DUENA**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izen-abizenak*:* | | NA-IFK | | | Sexua: □G  □E |
| Helbidea: | | K.P. | | | Herria |
| Telefonoa | | | E-posta | | |
| **Eskaera egiten dut:** | Nire izenean | | |
| Beste baten izenean | | | |

ORDEZKATUTAKO PERTSONA FISIKO EDO JURIDIKOA(norbere izenean arituz gero EZ BETE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izen-abizenak: | NA-IFK | | Sexua: □G  □E |
| Helbidea: | K.P. | | Herria |
| Telefonoa: | | E-posta: | |

\*Kasu honetan ahalorde eskriturak erantsi beharko dira edo Udalean interesatuarekin batera aurkeztu ordezkaritza emateko (Apud-Akta)

Jakinarazpena bidaltzeko **HELBIDEA**(aurkezten duen pertsonaren helbide bera bada **EZ BETE)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izen-abizenak: | | |
| Helbidea: | Telefono: | E-posta: |

**ESKABIDEAREN DATUAK**:

|  |
| --- |
| Oiartzungo Udalak 2020ko maiatzaren 6an onartutako “Covid-19aren ondorioz herriko kaleetako komertzioa eta ostalaritza suspertzeko bonoen kanpaina” dela eta, parte hartu nahi dut. |
| Oinarrian aipatutako baldintza guztiak onartzen ditut. |
| Kontu korrontearen zenbakia*:* |
| Beste: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tokia eta eguna** | **Sinadura** |