

## ESKAERA ORRIA

(Bete inprimaki hau eta Hernani BHIko idazkaritzan entregatu edo institutua@hernanibhi.eus-era bidali)

Izen-abizenak: .....

NAN: .....

Harremanetarako telefono zenbakia: .....

Eskaeraren arrazoia:

.....  
.....  
.....  
.....

Eskatzen dut:

.....  
.....  
.....  
.....

Sinadura

\_\_\_\_\_ (e)n, 20\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ (a)ren \_\_\_\_\_ (e)an.

## HOJA DE SOLICITUD

(Rellena este formulario y entrégalo en la secretaría de Hernani BHI o envíalo a [institutua@hernanibhi.eus](mailto:institutua@hernanibhi.eus) )

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....

Número de contacto: .....

Motivo para la solicitud:

.....  
.....  
.....  
.....

Solicito:

.....  
.....  
.....  
.....

Firma

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_