

D/Dña. \_\_\_\_\_ J/A-ak,  
Con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ N.A.N. zenbakia duenak,  
Vecino/a de, \_\_\_\_\_ (e)ko biztanlea,  
Calle \_\_\_\_\_ Kalea, nº \_\_\_\_\_ zka., piso \_\_\_\_\_ solairua,  
Teléfono/a \_\_\_\_\_, a Usted con todo respeto/zun begirunez,

EXPONE/AZALTZEN DU \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

SOLICITA/ESKATZE DU \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Zizur Mayor/Zizur Nagusia, \_\_\_\_\_

Firma/Sinadura

SR/A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE MÚSICA DE ZIZUR MAYOR.  
ZIZUR NAGUSIKO MUSIKA ESKOLAKO ZUZENDARI JAUN /AND.