

NAFARROAKO GOBERNUAREN GARRAIO ZERBITZUAREN AURREAN ORDEZKATZEKO AGINDUA

_____ jauna/andreak
NAN/IFZ zenbakia: _____ Telefonoa: _____
Helbidearen kalea: _____
Posta elektronikoa: _____

EGILESTEN DUT

Hau nire ordezkari izateko agindua:

_____ jauna/andrea,
NAN/IFZ zenbakia _____ duena, nire izenean
egin dezan TAKOGRAFO TXARTELARI dagokionez egin behar den
kudeaketa oro.

_____ (e)n, 20__ (e)ko _____ ren ___ (e)(a)n.

Sinatua: Ordezkaturia

Emandako ordezkari itza onartzen du _____

Sinatua: Ordezkaria