Hurrengo bazkideak, …………………………………………….………………. NAN zenbaki honekin,……………………., elkarte honen bazkidea izanik, honako IFZ zenbakiarekin,..............................baimena ematen du hemendik aurrera bere datuak Ogasun departamentuan eta Gizarte segurantzan egiaztatzeko. Datu hauek Nekazari Aktiboaren baldintza betetzen duten baieztatzeko erabiliko dira. Merkataritza helbururik gabeko elkarteetan, baldintza hori, bazkideetako batek bete behar baitu.

Data: Bazkidearen sinadura: