Sello del Centro de Salud / Osasun etxeko zigilua

**Justificante de presentación Documento Voluntades Anticipadas / Aurretiazko Borondateen Agiria aurkeztu izanaren egiaztagiria**

|  |
| --- |
| Oficina de registro/Erregistro-bulegoa:……………………….. Registro General Electrónico de Gobierno de Navarra  Nº de registro/Erregistro-zk.: ……………….....................................................................................  Tipo de registro/Erregistro mota: Entrada/Sarrera  Fecha y hora de registro/ Erregistroaren eguna eta ordua:……………………………………………………….  Nombre y apellidos / Izen-deiturak:…………………………………………………………………………………………..  DNI / NANa:……………………………………………………………………………………………………………………………….. |