



Número |  
Zenbakia \_\_\_\_

FORMULARIO DE SOLICITUD   <b>ESKAERA</b>		Fecha   <b>Data</b>
Solicitante   Eskatzailea		
*Apellidos, Nombre   <b>Abizenak, Izena</b>		*DNI   <b>NAN</b>
Fecha Nacimiento:	*Teléfonos   <b>Telefonoak</b>	E-mail
Apellidos, Nombre Representante (en su caso)   <b>Ordez kariaren izen-abizenak (behan denean)</b>		* DNI   <b>NAN</b>
*Teléfonos   <b>Telefonoak</b>	Fax	E-mail
*Dirección a efectos de notificación   <b>Jakinarazpenerako helbidea</b>		
*Población   <b>Herria</b>		<b>PK</b>   <b>CP</b>
Provincia   <b>Probintzia</b>	País (en caso de tratarse del extranjero)   <b>Herrialdea (atzerria izatekotan)</b>	
Entidad demandada (a rellenar cuando corresponda)   <b>Noren kontra (behar denean bete)</b>		
*Razón social   <b>Izen soziala</b>		
Apellidos, Nombre de la persona responsable   <b>Arduaren izen-abizenak</b>		DNI   <b>NAN</b> – CIF   <b>IFK</b>
Teléfonos   <b>Telefonoak</b>	Fax	E-mail
Dirección a efectos de notificación   <b>Jakinarazpenerako heibidea</b>		
*Población   <b>Herria</b>	CP   <b>PK</b>	*Provincia   <b>Probintzia</b>



**ESKAERA | SOLICITUD**

Motivo: Presunta discriminación por razón de sexo relacionada con: | **Arrazoa: Ustezko sexu-diskriminazioa, zeri/nori lotuta:**

**Eremua | Ámbito**

\*Descripción (Utilice el espacio que requiera para su relato aportando cuanta información pueda ser de interés).  
**Deskribapena (Zure idazketarako behar duzuna erabili, jakinbeharreko informazioa azaldu)**

**Uneko eskaerarekin batera emandako dokumentazioa | Documentación aportada con la presente solicitud**