

GAZTELAGUN ANULACION DE OPOSICIÓN EXPRESA

A (Órgano administrativo que gestiona el procedimiento): ALOKABIDE

DATOS PERSONALES

Titular

Nombre / Nombre de la entidad: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Documento de identificación ____ Número : _____

Representante

Nombre / Nombre de la entidad: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Documento de identificación: ____ Número: _____

EXPONGO

Presenté una solicitud para el siguiente procedimiento: AYUDAS GAZTELAGUN

Fecha de presentación de la solicitud: / /

SOLICITO

Confirmar que como titular, tanto yo como ninguna persona interesada nos oponemos expresamente a que Alokabide S.A. o la Administración puedan consultar o recabar los documentos requeridos en el procedimiento (art. 28 de la Ley 39/2015).

Lugar:

Fecha:

(Firma de la persona titular o representante)

GAZTELAGUN AURKAKOTASUNA BERARIAZ BALIOGABETZEA

Norentzat (prozedura kudeatzen duen administrazio-organoa): ALOKABIDE

DATU PERTSONALAK

Titularra

Izena / Erakundearen izena: _____

Lehen abizena: _____ Bigarren abizena: _____

Identifikazio-agiria: _____ Zenbakia: _____

Ordezkarria

Izena / Erakundearen izena: _____

Lehen abizena: _____ Bigarren abizena: _____

Identifikazio-agiria: _____ Zenbakia: _____

ADIERAZTEN DUT:

Eskaera bat aurkeztu nuen prozedura honetarako: GAZTELAGUN LAGUNTZAK

Eskaera aurkezteko data: / /

ESKATZEN DUT

Titular gisa berrestea, ez nik, ez interesatuta dagoen beste inork, ez dugula berariaz eragozpenik jartzen Alokabide S.A sozietate publikoak edo administrazioak prozeduran eskatutako dokumentuak kontsultatu edo eskuratu ahal izateko.

Tokia:

Data:

(Titularraren edo ordezkariaren sinadura)