

**ONURADUN-BAJA-ALTA (Gehienez 2)**

BAJA-ALTA PERSONA BENEFICIARIA (Máximo 2)

Idatzi honen bidez, NANaren zenbakia \_\_\_\_\_ eta BioAlaiko bazkide-zenbakia \_\_\_\_\_ dituen \_\_\_\_\_ bazkideak.

Kontaktua/Contacto \_\_\_\_\_

Por la presente, Don/Doña \_\_\_\_\_ socio/a nº \_\_\_\_\_ de BioAlai y con DNI nº \_\_\_\_\_

**HONAKOA ESKATZEN DU / SOLICITA,**

**NANaren zenbakia \_\_\_\_\_ duen \_\_\_\_\_ jaunari/andreari BAJA EMATEKO.**

DAR DE BAJA como beneficiario/a a Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

**NANaren zenbakia \_\_\_\_\_ duen \_\_\_\_\_ jaunari/andreari BAJA EMATEKO.**

DAR DE BAJA como beneficiario/a a Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

**NANaren zenbakia \_\_\_\_\_ duen \_\_\_\_\_ jauna/andrea onuradun gisa SARTZEKO.**

INCLUIR como beneficiario/a a Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

**NANaren zenbakia \_\_\_\_\_ duen \_\_\_\_\_ jauna/Andrea onuradun gisa SARTZEKO.**

INCLUIR como beneficiario/a a Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

**Horretarako, agiri hauek eransten dira/Para ello se adjunta:**

- **Onuradunaren NANaren fotokopia/fotocopia de DNI de la persona beneficiaria**

**GARRANTZITSUA:** bazkide titularrak aurreko onuradunari aldaketaren berria eman beharko dio.

**IMPORTANTE:** es responsabilidad de la persona socia titular el comunicar al anterior beneficiario o beneficiaria los cambios que se han producido.

**Vitoria-Gasteizen, 20 \_\_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_\_ (e)an.**

En Vitoria-Gasteiz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

**Bazkide titularraren sinadura**

Firma de la persona socia titular

**Onuradun berriaren/berrien sinadura/sinadurak**

Firma de la(s) nueva(s) persona(s) beneficiaria(s)