



Amorebieta-Etxanoko Udala
Bizkaia

ESKABIDE-EGILEAREN ZEHAZTASUNAK / DATOS DEL SOLICITANTE

Izena / Nombre	1. Abizena / 1er Apellido	2. Abizena / 2º Apellido	N.A.N. / D.N.I.		
Bizilekua / Domicilio	Zk/Nº	Pisua/Piso	Udalerrria/ Municipio	P.K./C.P.	Tel. / Tno.

ADIERAZTEN DU:

Udal **honek**
lanpostua betetzeko egindako deialdiaren berri izan duela eta aipatu lanpostura iristeko eskatzen diren baldintza guztiak betetzen dituela. Horregatik,

ESKATZEN DU:

Ondoko eskaera onartua izan dadila dagozkion sarrera frogetan parte hartzeko.

EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la convocatoria de una plaza de _____ por ese Ayuntamiento y reuniendo los requisitos exigidos para acceder al citado puesto,

SOLICITA:

Sea admitida la presente solicitud para optar a las pruebas correspondientes.

Amorebieta-Etxano. 20__ (e)ko _____ ren __ (e)an.
Amorebieta-Etxano a __ de _____ de 20 __.

Sinadura / Firma

AMOREBIETA-ETXANOKO ALKATE-LEHENDAKARI JAUNA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AMOREBIETA-ETXANO.