

* **ESKABIDE /RÉCLAMATION**
* **IRADOKIZUNA / SUGGESTION**

 Data/Date : / / 202…

**ESKATZAILEAREN ARGIBIDEAK / COORDONNÉES DU DEPOSANT** :

Deitura / Nom :…………………………………………………………………………………………

Izena/Prénom : ………………………………………………………………………………………..

Helbidea/Adresse : ……………………………………………………………………………………

Posta kodea/Code postal : …………… Hiria/Ville : ………………………………………………

Telefonoa/Tél. ………………………………………………………………………………………….

Mezu elektronikoaren helbidea/Mail : ……………………………………………………………….

**ESKABIDEAREN ARRAZOIA / IRADOKIZUNA - OBJET DE LA RÉCLAMATION / SUGGESTION :**

 **Izenpetzea /** **Signature**

……………………………an bidalia / Transmis le : ……………………… à …………………….

…………………………….an tratatua / Traité le …………………………………………………

Oharrak / Commentaires :