

ESKAERA DATA:  
FECHA DE SOLICITUD:

**TITULARRA ALDATZEKO ESKATZEN DEN TELEFONO ZENBAKIA:**  
NÚMERO DE TELÉFONO PARA EL QUE SE SOLICITA EL CAMBIO DE TITULAR:

**EGUNGO TITULARRAREN DATUAK:** DATOS DEL ACTUAL TITULAR:

**Izen osoa edo sozietatearen izena:**  
Nombre completo o razón social:

**NA / IFK:**  
DNI / CIF:

**TITULAR BERRIAREN DATUAK:** DATOS DEL NUEVO TITULAR:

**Izen osoa edo sozietatearen izena:**  
Nombre completo o razón social:

**NA / IFK:**  
DNI / CIF:

Goian adierazitako mugikor linearen titularrak aditzera ematen du linea honen kudeaketa IZARKOM. KOOP. ELK.-aren esku dagoen unetik titulartasuna aldatzea baimentzen duela, titular berria behean adierazitakoa izango delarik.

*La persona titular de la línea móvil indicada arriba manifiesta que, desde el momento en que la gestión de esta línea quede a cargo de IZARKOM. KOOP. ELK., autoriza el cambio de titularidad, siendo la nueva persona titular la que se indica abajo.*

**SINADURA / FIRMA:**