



GORABEHEREN JAKINARAZPENA ZERGA ALORREKO INFORMAZIO LAGAPENAK

GORABEHERA JAKINARAZTEN DUEN PERTSONAREN DATUAK

NA (*)	Abizenak eta izena (*)
Organismoa (*)	Atala
Kargua (*)	

Formulario honen aurkezte agiria jasotzeko posta elektronikoa (*) :

GOREBEHEREN DATUAK

Data (*)	Informazio lagapenaren identifikazioa (*)
Gorabahera mota (*)	
<input type="checkbox"/> Aplikazioaren gorabehera	
<input type="checkbox"/> Segurtasun gorabehera	
<input type="checkbox"/> Informazioaren gorabahera	
<input type="checkbox"/> Bestelakoa: <input type="text"/>	

Deskribapena (*)

<input type="text"/>

Gorabeheraren ondorioak (*)

<input type="text"/>

Hartutako neurriak

<input type="text"/>

Oharrak

<input type="text"/>

DEPARTAMENTUA	OGASUNA ETA FINANTZAK
ZERBITZUA	ZERGA ARLOKO ERALDAKETA TEKNOLOGIKOKO ZERBITZUA