



**BEHIN-BEHINEKO ZERRENDEI ERREKLAMAZIOA
RECLAMACIÓN A LOS LISTADOS PROVISIONALES**

Auzitegi-Medikuak / *Médicos Forenses*

NORBERAREN DATUAK / DATOS PERSONALES

ABIZENAK / APELLIDOS:

IZENA / NOMBRE:

NAN / DNI:

ERREKLAMAZIO ARRAZOA / MOTIVO DE RECLAMACIÓN

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AURKEZTEN DEN DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACION QUE APORTA

-
-
-
-

Data eta izenpea / *Fecha y firma*

JUSTIZIA ADMINISTRAZIOKO ZUZENDARIA JAUN/ANDREA
SR./SRA. DIRECTOR/A DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA