

FITXA DEL SERVEI DE TRADUCCIÓ

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DEL SERVEI

Nom:	
Adreça:	
Telèfon:	Email
Persona de contacte:.	

DADES DEL SERVEI QUE ES SOL·LICITA:

Data:	
Idioma sol·licitat:	
Data preferent per la realització del servei:	
Lloc on s'ha de realitzar el servei:	
Breu descripció de la situació a traduir:	

Consell Comarcal Alta Ribagorça

DADES DEL/DE LA TRADUCTOR/A (A omplir per la Oficina d'atenció a l'Immigrant)

Nom i NIE del traductor assignat:	
Telèfon de contacte.	
Horari del servei realitzat:	
Lloc:	
Durada del servei:	

Segell entitat sol·licitant

Segell Consell Comarcal

Nom i cognoms.

DNI