



VALDOVIÑO

**ACTIVIDAD EN LA
QUE SOLICITA
PARTICIPAR**

**CATEGORÍA (SI LA
HUBIERA)**

**NOMBRE Y
APELLIDOS**

DNI

**AYUNTAMIENTO EN
EL QUE ESTÉ
EMPADRONADO**

**PERMISO PARA CONSULTAR DE OFICIO SI ESTÁ EMPADRONADA/DO EN EL
AYUNTAMIENTO DE VALDOVIÑO sí / no**

TELÉFONO

**DIRECCIÓN
ELECTRÓNICA**

LA PERSONA QUE PARTICIPA NESTA ACTIVIDAD ACEPTA LAS BASES ESTABLECIDAS

Firmado:

DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE ANEXAR JUNTO CON ESTA INSCRIPCIÓN

- **La requerida en las Bases**