



VALDOVIÑO

ACTIVIDADE NA QUE SOLICITA PARTICIPAR	
CATEGORÍA (SE A HOUBESE)	
NOME E APELIDOS	
DNI	
CONCELLO NO QUE ESTEA EMPADROADO	
DA PERMISO PARA CONSULTAR DE OFICIO SE ESTÁ EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VALDOVIÑO sí / non	
TELÉFONO	
ENDEREZO ELECTRÓNICO	
A PERSOA QUE PARTICIPA NESTA ACTIVIDADE ACEPTA AS BASES DO MESMO: Asinado:	
<u>DOCUMENTACIÓN QUE HAI QUE ANEXAR XUNTO CON ESTA INSCRICIÓN</u> A requerida nas Bases	