



AYUNTAMIENTO DE CACABELOS
PLAZA MAYOR Nº 1
24548 CACABELOS (LEON)

CONCURSO DE TARJETAS NAVIDEÑAS

DATOS PERSONALES FAMILIAR O TUTOR

NOMBRE:.....**APELLIDOS:**.....

DNI O CIF:.....

CALLE: **Nº:**.....

TELEFONO:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

Expone: Que el menor que consta en esta instancia, desea participar en el concurso de tarjetas navideñas que realiza el Ayuntamiento de cacabelos.

DATOS DEL NIÑO O NIÑA

NOMBRE:.....**APELLIDOS:**.....

EDAD:.....

FIRMA TUTOR

En Cacabelos a.....de.....de 2016.