 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 2019.**