



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:	
<u>DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE ANEXAR JUNTO CON ESTA INSCRIPCIÓN</u>	
<ul style="list-style-type: none">• La requerida en las Bases	