



**VALDOVIÑO**

<b>ACTIVIDADE NA QUE SOLICITA PARTICIPAR</b>	
<b>CATEGORÍA (SE A HOUBESE)</b>	
<b>NOME E APELIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>CONCELLO NO QUE ESTEA EMPADROADO</b>	
<b>DA PERMISO PARA CONSULTAR DE OFICIO SE ESTÁ EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VALDOVIÑO</b> <i>sí / non</i>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>ENDEREZO ELECTRÓNICO</b>	
<p><b>A PERSOA QUE PARTICIPA NESTA ACTIVIDADE ACEPTA AS BASES DO MESMO:</b></p> <p><b>Asinado:</b></p>	
<p><b><u>DOCUMENTACIÓN QUE HAI QUE ANEXAR XUNTO CON ESTA INSCRICIÓN</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>A requerida nas Bases</b></li></ul>	