

AL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN EL LIBRO DE FESTEJOS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>		
NOMBRE COMERCIAL	<input type="text"/>		
DOMICILIO SOCIAL	<input type="text"/>		
DOMICILIO COMERCIAL	<input type="text"/>		
POBLACIÓN (PROV.)	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
D.N.I.	<input type="text"/>	TLFNO.	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>		

TAMAÑO E IMPORTE DE LA COLABORACIÓN

DISEÑO

EN ARGAMASILLA DE ALBA A DE DE

Fdo.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA