**SOLICITUD**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Lugar de residencia (Calle y Municipio):**

**N.º de Teléfono:**

**Edad:**

**Estudios:**

**FECHA Y FIRMA:**

Enviar por:

bando móvil

email: fresnoelviejo2011@gmail.com

Presencial: en las oficinas del Ayuntamiento