

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARTOS
Concejalía de Cultura

XIX CONCURSO DE NACIMIENTOS
Ciudad de Martos
- diciembre 2015 -

INSCRIPCIÓN

Datos del responsable:

Nombre y apellidos _____

D.N.I. _____

Dirección _____

Teléfono _____

En representación de _____

C.I.F. _____ N° de cuenta _____

Entidad bancaria _____

Lugar de exposición del Belén _____

Dirección de la exposición _____

Horario de visita _____

Martos, ____ de _____ de 2015

Firma:

Acompañar esta inscripción con fotocopia del DNI del responsable