

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARTOS
Concejalía de Cultura

XX CONCURSO DE NACIMIENTOS
Ciudad de Martos
- diciembre 2016 -

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 2016

Firma:

Acompañar esta inscripción con fotocopia del DNI del responsable