

1º CONCURSO de SANGRÍA
“SAN MIGUEL 2015” AYUNTAMIENTO DE REOCÍN

FICHA DE DATOS PERSONALES/ASOCIACIÓN/COLECTIVO

NOMBRE/ NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN:

APELLIDOS: _____

DOMICILIO ACTUAL (Bº, CALLE, AV., PSJE.): _____

DNI./NIF N°: _____

TELEFONO: _____ **MÓVIL:** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

En Reocín a de de 2015

FIRMA: