

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

NOME E APELIDOS:

Nº DE TELÉFONO:

ENDEREZO:

DNI:

SOLICITA :

A súa inscrición no curso de fruticultura organizado polo concello de Trazo .

Documentación que se achega coa solicitude:

- ❖ Xustificante de pago (**25€**) no número de conta **ES54-2080-0331-4931-1000-0065** no que se faga constar o nome da actividade “curso de fruticultura”.

Trazo, _____ agosto de 2024

Sinatura: _____

SRA ALCALDESA DO CONCELLO DE TRAZO