



**MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS
SOCIALES MARINA BAIXA.**

Plaza España, 14 – 2º
03510 Callosa d'en Sarrià
Telf: 965 88 20 70 – Fax: 965 88 21 70

INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL CONCURS
“DISSENY DEL LOGOTIP DE LA MANCOMUNITAT DE SERVEIS SOCIALS
MARINA BAIXA”

DADES PERSONALS

Cognoms i Nom: _____

Data de naixement: _____ N.I.F.: _____

Domicili: _____ Telèfon: _____

Municipi: _____ C.P.: _____

E-mail: _____

DECLARA: Que compleix tots i cadascun dels requisits exigits en les bases de la convocatòria del concurs.

SOL·LICITA: Inscriu-se al concurs “Disseny del logotip de la Mancomunitat de Serveis Socials Marina Baixa”.

DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA:

1. _____

2. _____

En Callosa d'en Sarrià, a _____ de _____ de 2018.

Sign.: _____

En el cas de que el concursant siga menor d'edat, el pare/mare/tutor/a deurà firmar la instància i adjuntar el DNI.

Sign.: pare/mare/tutor/a _____

SR. PRESIDENT DE LA MANCOMUNITAT DE SERVEIS SOCIALS MARINA BAIXA