


A cumplimentar por el Ayuntamiento	 <b>AYUNTAMIENTO DE SIMANCAS</b> Servicio de Cultura	<b>INSCRIPCIÓN CONCURSO DE PUZZLES</b>	<b>REGISTRO</b>
		<b>EXPTE. N°:</b>	Nº de participante:
			<input type="checkbox"/> Entrega NIF

DATOS DEL SOLICITANTE:				
1 <sup>er</sup> Apellido:		2º Apellido:		Nombre:
N.I.F.:		Domicilio:		Localidad y Provincia:
C.P.:	Tfno.:	Correo electrónico:	Situación: <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	
<b>En representación de:</b>		N.I.F. /C.I.F.	Domicilio a efectos de notificaciones:	

DATOS SOLICITUD: (marcar con una x donde corresponda)
<input type="checkbox"/> Acepto participar en el Concurso de puzzles 2022/23.
<input type="checkbox"/> categoría infantil <input type="checkbox"/> categoría senior absoluta NOMBRES PARTICIPANTES Y EDADES: _____ _____
<input type="checkbox"/> categoría FAMILIAR NOMBRES PARTICIPANTES Y EDADES: _____ _____
Recibirá un correo electrónico confirmando su inscripción.

En Simancas a,        de        de 2022	Firmado:
---	----------

A cumplimentar por el Ayuntamiento	<b>OBSERVACIONES:</b>

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO**