



NOME:

APELIDOS:

DNI:

ENDEREZO:

CÓDIGO POSTAL:

CONCELLO:

TELÉFONO MÓBIL:

PROVINCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

ASOCIACIÓN OU ENTIDADE Á QUEN REPRESENTA:

SOLICITA:

EXPÓN (indique, brevemente, o seu interese pola publicación, motivos e obxectivos da petición):

Data e sinatura do interesado/a:

Conformidade polo Centrad: