



SOLICITUD DE SERVICIO: INSCRIPCIÓN EN CURSO

SOLICITANTE:

D/DÑA:

D.N.I. nº:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

CURSO:

DENOMINACIÓN:

.....
.....

DURACIÓN (en meses):

LIQUIDACIÓN:

	TARIFA	UNIDADES	TOTAL
Matrícula	10,00 €	-----	10,00 €
Asistencia	15,00 €/pna.	_____ meses	

A ingresar en Caja España (nº de cuenta 2096 0087 89 2033289004)

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

-
.....

.....

.....

SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta instancia, se sirva admitirla y previos los informes que estime oportunos,

CONCEDER la inscripción en el citado curso:

Palacios del Sil, a de de 20

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALACIOS DEL SIL