

**FICHA DE INSCRIPCIÓN
CONCURSO DE BELENES DE PATERNA DE RIVERA
2020**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D. N. I. /PASAPORTE: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C. P. _____

E-MAIL: _____

LUGAR DE UBICACIÓN DEL BELÉN: _____

Fecha: _____

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (Cádiz) .