



SOLICITUDE INSCRICIÓN PALILLEIRAS E ASOCIACIÓNS

IX ENCONTRO DE PALILLEIRAS

CONCELLO DE XOVE



NOME DA ASOCIACIÓN					
NOME E APELIDOS DA PERSOA REPRESENTANTE					
ENDEREZO					
CÓDIGO POSTAL		LOCALIDADE		PROVINCIA	
TELÉFONO DE CONTACTO					
CORREO ELECTRÓNICO					
RESERVA NÚMERO DE PERSOAS ASISTENTES AO ENCONTRO					

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Asinado: _____