



# CONCELLO DE CABANAS (A Coruña)

## SOLICITUDE PROGRAMA COMEDOR SOBRE RODAS

D./Dna. \_\_\_\_\_ , con D.N.I. \_\_\_\_\_ e  
endereço a efectos de notificación en \_\_\_\_\_  
localidade \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Tlf. \_\_\_\_\_

### **EXPÓN:**

### **SOLICITA:**

Que se lle conceda formar parte do programa COMEDOR SOBRE RODAS

Cabanas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CABANAS