



CONCELLO O PEREIRO DE AGUIAR

AUTORIZACIÓN INSCRIPCION MENORES PMH O PEREIRO DE AGUIAR

Yo, Dña/D. _____ con
dni nº _____ con domicilio en
_____ padre/madre de la/el
menor _____

Yo, Dña/D. _____ con
dni nº _____ con domicilio en
_____ padre/madre de la/el
menor _____

AUTORIZO LA INSCRIPCION EN EL PMH DEL/DELA MENOR

D./Dña _____ en la siguiente
dirección _____

En O Pereiro de Aguiar, a _____ de

AYUNTAMIENTO DE O PEREIRO DE AGUIAR