

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO BANCO DE TEMPO DE VILAGARCIA DE AROUSA

Don /Dona _____ co DNI
_____, veciño/a de Vilagarcía de Arousa co seguinte enderezo
postal, _____ electrónico _____
_____ e nº de tfno. _____, solicita participar no Banco de Tempo
Municipal de Vilagarcía.

Vilagarcía de Arousa, de de

Asdo.-

NOTA: é imprescindible cubrir os datos solicitados, a fin de que o banco de tempo poida poñerse en contacto co/coa solicitante e concertar a entrevista pertinente.

Sra. Alcaldesa –Presidenta do Concello de Vilagarcía de Arousa.
Federación de Mulleres Mestura