



CULLEREDO
CONCELLO

FOLLA INSCRICIÓN CONDUCCIÓN

Sábado

Domingo

DATOS PERSOAIS

Nome e apelidos

DNI _____ Idade _____

ENDEREZO _____

LOCALIDADE _____ CP _____

TELÉFONO _____

Correo electrónico _____

EMPADROADO/A

SI

NON

A persoa que asina autoriza ao Concello de Culleredo a comprobar o Padrón municipal.

En Culleredo, a _____

de 2016

Sinatura

Os datos persoais contidos no presente documento gozan da protección prevista no Título II da Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persoal. Aos efectos da mencionada Lei Orgánica, autorizo expresamente ao Concello de Culleredo para a súa utilización nas xestións relacionadas coa Área de Formación e Emprego.



Tífs 981 664204 o 620008450

Correo: cipax@culleredo.es