

INSCRIPCIÓN CONCURSO DE MASCOTAS ILTRE. AYUNTAMIENTO DE TEROR

DATOS DEL PROPIETARIO Nombre: _____ Edad: _____ DNI: _____/ ___/ ____/ ______/ Domicilio: _____ Localidad: _____ CP: ____ **DATOS DEL PARTICIPANTE** (Solo en caso de que sea persona distinta al propietario) Nombre: _____ Edad: _____ DNI: _____/ ___/ ____/ _____/ Domicilio: _____ Localidad: _____CP: ____ **DATOS DEL ANIMAL** Nombre: _____ Edad: _____ Raza: NOMBRE DE LA FANTASÍA: DISEÑADOR/ES Nombre D.1: ______ DNI: _____ Teléfonos: _____/ ____/ Nombre D.2: _____ DNI: _____ Teléfonos: _____/ ____/ _____/

Solicita participar en el Concurso de mascotas del Carnaval de Teror, aceptando todos los apartados de las bases elaboradas al efecto, y que teniendo por presentada esta solicitud, se proceda a su inscripción.

Teror, a	de	2012
i ciùi, a	ue	201