

Espai reservat pel registre

En/Na _____,
obrant en nom de _____ amb
correu electrònic _____ @ _____,
i el telèfon: _____

SOL·LICITA _____ fotocòpies

Tamany:

Din A4 Din A3

Color paper:

Blanc Altre
Quin:

Utilitat fotocòpia:

Bustiada
Esdeveniment públic
Assemblea entitat
Informació

Data Recollida:

Sallent, a _____ de/d' _____ de _____

Signatura

AUTORITZACIÓ REGIDOR/A

Nom:

EXCEL·LENTÍSSIM AJUNTAMENT DE LA VILA DE SALLENT

Plaça de la Vila, 1 08650 SALLENT

T. 93 837 02 00

Fax: 93 820 61 60 // Web: www.sallent.cat Correu electrònic: sallent@sallent.cat