



Ayuntamiento de
San Fernando



CAMPAÑA "NINGÚN NIÑO SIN JUGUETE"

SOLICITUD DE JUGUETES

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

EDAD: _____ D.N.I.: _____ ESTADO CIVIL: _____ MÓVIL: _____

DOMICILIO: _____ EMAIL: _____

PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN: _____

CONYUGUE

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

EDAD: _____ D.N.I.: _____ ESTADO CIVIL: _____ MÓVIL: _____

PROFESIÓN: _____ OCUPACIÓN: _____

NIÑOS SOLICITANTES (HASTA 12 AÑOS)

APELLIDOS Y NOMBRE	F. NACIMIENTO	DNI	COLEGIO

DATOS FAMILIARES

N.º DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO: -18: _____ +18: _____

San Fernando a __ de _____ de 20__

Fdo: _____

AUTORIZO A LA ASOCIACIÓN DE REYES MAGOS PARA QUE TRASLADE ESTA DOCUMENTACIÓN A LOS SERVICIOS SOCIALES

ENTREGA

Esta solicitud debe ser rellenada y enviada a reyesmagossolicitudes@gmail.com

PARA CUALQUIER INFORMACIÓN LLAMAR AL TELÉFONO 601 051 890