ANEXO II

AYTO. DE SAN MARTÍN DEL REY AURELIO 2010.	
Nombre	
Apellidos	
D.N.I.	
Fecha de Nacimiento:	
Dirección	
Localidad:	
TELEFONO:	

	OCUPACIÓN
☐	**Gestor cultural**
☐	**Gestor Agenda 21 local**

DOCUMENTACION A PRESENTAR	

	FOTOCOPIA DNI
	FOTOCOPIA DEL TITULO EXIGIDO EN CONVOCATORIA

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE.:

Sr, Alcalde en funciones del Ilmo Ayuntamiento de San Martín del Rey Aurelio