



## IMPRESO ALTA PISCINAS MUNICIPALES VILLAFRANCA

FOTO
------

<b>NOMBRE</b>	
<b>DIRECCION</b>	
<b>Nº CUENTA (20 Dígitos)</b>	
<b>D.N.I.</b>	
<b>FECHA NACIMIENTO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>Nº TARJETA</b>	

(DEBE ADJUNTAR UNA FOTOGRAFIA)

VILLAFRANCA A ..... DE ..... DE .....

FIRMA

M.I. AYUNTAMIENTO DE VILLAFRANCA