



Instància bus piscina

El sotasignat formula instància adreçada a l'Alcaldia Presidència, en els següents termes:

REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT		CP	
		EMAIL	

INTERESSAT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT		CP	
		EMAIL	

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)

Vull rebre comunicacions per correu electrònic

- Sí Indicar adreça de correu electrònic _____
 No

EXPOSA:

Que vull fer ús del servei de bus gratuït que l'Ajuntament de Llança ofereix als veïns del municipi de Llança per anar a la Piscina Municipal de Roses.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Els dilluns | <input type="checkbox"/> Jubilat/da |
| <input type="checkbox"/> Els dimecres | <input type="checkbox"/> NO jubilat/da |
| <input type="checkbox"/> Els dilluns i els dimecres | <input type="checkbox"/> amb prescripció mèdica |
| | <input type="checkbox"/> sense prescripció mèdica |
| | <input type="checkbox"/> Menor de 18 anys (cal anar acompanyat d'un major d'edat) |

SOL·LICITA:

Utilitzar el servei de bus per anar a la Piscina Municipal de Roses.

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR

Matrícula de la piscina + abonament de mínim 10 sessions.

Llança,

de

de 20

Signatura