

C.P. GABRIEL MIRÓ

ENTRADA

Núm.

Data:

SOL·LICITUD EXTRAORDINÀRIA DE MENJADOR. (**JUNY**) ⁽¹⁾

DATA ALTA: _____

COGNOMS i NOM	NIVELL

Domicili: _____

Telèfon domicili: _____ Altres telèfon: _____

OBSERVACIONS:

Calp a _____ de _____ de _____

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA:

Comprovant d'haver fet l'ingrés de 76,96 € al

Núm compte: 2090 – 0033 – 85 -- 0064001305

(1) La autorització per a utilitzar el servei de menjador estarà subjecte al nombre de vacants disponibles.