

Nom i llinatges:	
DNI:	
Adreça:	
Població i CP:	
Telèfon fix i/o mòbil:	
Correu electrònic:	
	Vull rebre les notificacions i avisos al correu introduït anteriorment
Actuu en nom de:	
DNI:	

EXPÒS: Que

Per això, **DEMAN:** Que

Pollença, _____, de _____ del 20 ____

Signatura

DIRIGIT A:
