



ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA
DE A CORUÑA

CONSORCIO PARA LA PROMOCIÓN DE LA MÚSICA

SOLICITUDE XERAL SOLICITUD GENERAL

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nome
Nombre

Apelidos
Apellidos

NIF

REPRESENTADO POR (se é o caso) / REPRESENTADO POR (en su caso)

Nome
Nombre

Apelidos
Apellidos

NIF

DATOS DE CONTACTO PARA NOTIFICACIÓNS / DATOS DE CONTACTO PARA NOTIFICACIONES

Dirección
Enderezo

Código postal

Municipio

Provincia

DATOS DE COMUNICACIÓN (sinale forma preferente) / DATOS DE COMUNICACIÓN (señale forma preferente)

Correo electrónico

Telf.
Tel.

SOLICITA / SOLICITA

Na Coruña, _____ de _____ de _____

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante

ESCUELA MUNICIPAL DE MÚSICA DE A CORUÑA
Enderezo - dirección: Rúa-Calle / Torre, 67 · CP: 15002
Tif. / Tel.: 981 226 752 · Web: www.coruna.es/emm