



**MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS  
SOCIALES MARINA BAIXA.**

Plaza España, 14 – 2º  
03510 Callosa d'en Sarrià  
Telf: 965 88 20 70 – Fax: 965 88 21 70

**INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL CONCURS  
"DISSENY DEL LOGOTIP DE LA MANCOMUNITAT DE SERVEIS SOCIALS  
MARINA BAIXA"**

**DADES PERSONALS**

Cognoms i Nom: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DECLARA:** Que compleix tots i cadascun dels requisits exigits en les bases de la convocatòria del concurs.

**SOL·LICITA:** Inscriu-se al concurs "Disseny del logotip de la Mancomunitat de Serveis Socials Marina Baixa".

**DOCUMENTACIÓ QUE ACOMPANYA:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

En Callosa d'en Sarrià, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Sign.: \_\_\_\_\_

**En el cas de que el concursant siga menor d'edat, el  
pare/mare/tutor/a deurà firmar la instància i adjuntar el DNI.**

Sign.: pare/mare/tutor/a \_\_\_\_\_

**SR. PRESIDENT DE LA MANCOMUNITAT DE SERVEIS SOCIALS MARINA BAIXA**