



**Ayuntamiento de Rueda**

---

**ANEXO I.**  
**INSCRIPCIÓN VII CONCURSO DE CUENTOS/RELATOS**  
**VILLA DE RUEDA**

**NOMBRE Y APELLIDOS:** .....

**D.N.I. :** ..... **FECHA DE NACIMIENTO:** .....

**DOMICILIO:** ..... **LOCALIDAD:** .....

**C.P.:** ..... **PROVINCIA:** .....

**TELÉFONO:** ..... **EMAIL:** .....

**TÍTULO DE LA OBRA:** .....

**Declara conocer y aceptar las bases del concurso.**

**Declara que la obra presentada es original y está libre de derechos de autor.**

Firma del Autor:

Firma del tutor:  
(en caso de ser menor de edad)

Fdo:

**ILMO. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE RUEDA.**

---

**Ayuntamiento de Rueda**

Plaza Mayor, 1, Rueda. 47490 (Valladolid). Tfno. 983868002. Fax: 983868112