



Ayuntamiento de Rueda

ANEXO I.
INSCRIPCIÓN VI 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