

IDA_Celec

Solicitud de Adhesión Municipal

Relación de usuarios del Ayuntamiento de

cód.provincia

cód.municipio

nombre municipio

Datos de identificación de los usuarios responsables

1 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

2 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

Datos de identificación de los usuarios básicos

1 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

2 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

3 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

4 Nombre DNI / NIE

1^{er} apellido Teléfono

2^o apellido

Correo electrónico

Fecha, sello y firma del Alcalde o Representante	Fecha, sello y firma del responsable de la DPOCE
--	--

Enviar a la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral